

ご担当医 様

津田塾大学

登校許可証明書記入のご依頼

学校で予防すべき感染症に罹患した本学生について、診断名及び出席停止が必要であったと考えられる期間を、下記にご記入いただきますようお願い申し上げます。

問い合わせ先 千駄ヶ谷キャンパス TEL03-6447-5918

小平キャンパス TEL042-342-5148

登校許可証明書

本人記入欄	学生氏名	学籍番号
	住所	
	Tel	

上記の学生は、下記疾患に罹患後、治癒し登校しても支障がないことを証明します。

疾患名（○または診断名の記入をお願いいたします）

<input type="checkbox"/>	インフルエンザ	<input type="checkbox"/>	麻しん	<input type="checkbox"/>	風しん	<input type="checkbox"/>	水痘	<input type="checkbox"/>	流行性耳下腺炎
<input type="checkbox"/>	百日咳	<input type="checkbox"/>	咽頭結膜熱	<input type="checkbox"/>	流行性角結膜炎	<input type="checkbox"/>	マイコプラズマ肺炎	<input type="checkbox"/>	溶連菌感染症
<input type="checkbox"/>	伝染性紅斑	<input type="checkbox"/>	手足口病	<input type="checkbox"/>	髄膜炎菌性髄膜炎	<input type="checkbox"/>	腸管出血性大腸菌感染症		
<input type="checkbox"/>	感染性胃腸炎	<input type="checkbox"/>	指定感染症、その他（ ）						

初診 年 月 日

出席停止期間 年 月 日 ～ 年 月 日

年 月 日

医療機関

医師名

印

- ・出席停止期間が終了し登校する際は、小平キャンパスは教務課、千駄ヶ谷キャンパスは千駄ヶ谷キャンパス事務室に「登校許可証明書」を提出してください。
- ・欠席の取扱いについては、授業担当教員の指示に従ってください。
- ・この情報は、学生、教務課、担当教員が共有し、原則として第三者に開示いたしません。

しかし、学内集団感染において緊急を要する場合や、本人の同意を得ることが困難であるときは例外的に第三者に開示することがあります。