

担当医様

学校感染症による出席停止証明書の記入に関するお願い

学校保健安全法に定められた感染症に罹患した本校学生について、診断内容、出席停止期間等を下記にご記入いただきますようお願い申し上げます。

学校感染症による出席停止証明書

近畿大学工業高等専門学校

学年 組 氏名

標記の学生は、下記感染症のため 月 日から 月 日まで出席停止を要するものと認めます。

※インフルエンザ、新型コロナウイルス感染症は本証明書の提出は不要です。申請時に検査結果表（陽性と分かる書類）等、感染していることが分かる書類を提出してください。

- | | |
|------------------|------------------------------|
| ・百日咳 | ・麻疹（はしか） |
| ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ） | ・風しん |
| ・水痘（みずぼうそう） | ・咽頭結膜熱 ・結核 |
| ・髄膜炎菌性髄膜炎 | ・マイコプラズマ感染症 |
| ・流行性下痢嘔吐症 | ・その他（ ） |

※該当の感染症に○をお願いします。

令和 年 月 日

医療機関住所

医療機関名

医 師 名

印

申請方法（必ず1～3の順番で行ってください）

- 1 医療機関に記入していただく
- 2 公認欠席申請をおこなう
 - （1）この用紙の写真を撮る（PDF等でも可）
 - （2）ホームページから公認欠席を申請
理由を②学校保健法で選択
証明書類で写真を添付
- 3 この用紙を「保健室に提出」する