感染症用

担当医　殿

呉工業高等専門学校
校長　餘利野　直人

治癒証明書発行のお願い

学生の疾患につきまして、証明書にご記入の上、お渡し下さいますようお願い申し上げます。

治　癒　証　明　書

□機械工学科　　□電気情報工学科
＿＿＿学年　□環境都市工学科　□建築学科　□専攻科　学生氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

上記の者、下記の感染症により療養中のところ、他への感染のおそれがなく、治癒したと思われるのでここに証明する。

記

1.　病　名（疑いも含む）

2.　治療期間（発症から治癒までの期間）

令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医　師　名　　印

※　主治医より記入してもらった後、学生は担任へ提出すること。