

# 登校許可書

追手門学院大学  
学 長 殿

追手門学院大学	学籍番号
氏 名	

上の学生は下記の疾患と診断されていましたが、症状が軽快しましたので、登校に関して差し支えありません。

記

病 名  ※該当する病名に ○印をお願いします	特定鳥インフルエンザ (H5N1・H7N9) インフルエンザ (A型・B型) ・ 麻疹 ・ 風疹 ・ 水痘 百日咳 ・ 流行性耳下腺炎 ・ 結核 ・ 咽頭結膜熱 流行性角結膜炎 ・ 急性出血性結膜炎 腸管出血性大腸菌感染症
	その他の病名 ( )
初 診 日	年 月 日
登校禁止期間 (加療・自宅療養 に必要な期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
登 校 許 可	年 月 日 から

年 月 日

医療機関名  
医師名

印