

学生各位

学生サポートセンター

学校伝染病に罹患した場合は、きちんと治してから登校して下さい。その際、医師による「就学許可証明書」を保健室へ提出する必要があります。

下記の「就学許可証明書」をプリントアウトしてご使用下さい。

就学許可証明書

東京薬科大学

学籍番号

氏名

上記の者は、下記の疾病が治癒したので就学してよいことを証明します。

疾病名	
インフルエンザ	咽頭結膜炎熱
百日咳	出血性大腸菌感染
麻疹（はしか）	流行性角結膜炎
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	急性出血性結膜炎
風疹（三日はしか）	感染性腸炎（ ）
水痘（みずぼうそう）	その他（ ）
結核	

（上記疾患の該当欄に○印をご記入ください。）

初 診 平成 年 月 日
 就学禁止期間 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日
 就学許可 平成 年 月 日 から
 平成 年 月 日
 医療機関名 _____
 医師名 _____ 印

*上記報告書による情報は、保健室、学生サポートセンター、両学部事務課及び担当教員が共有し、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場合、法令に基づく場合や、本人の生命／身体／財産を保護するために必要がある場合などで、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。あらかじめご了承ください。

☆☆上記の太枠内を医療機関により証明してもらってください。

就学許可報告書

平成 年 月 日

東京薬科大学長 殿

下記のとおり報告いたします。

学生サポートセンター（保健室）

学 年		学 科		学籍番号	
氏 名					
病 名					
就学許可	平成 年 月 日 午前 ・ 午後 から就学を許可する。				

☆二重線枠内を各自で必ず記入すること。