

主治医 殿

岡山理科大学  
健康管理課  
Tel 086-256-8434

学校感染症による通学許可に関する意見書の記入について（ご依頼）

この度、本学学生より学校感染症罹患の連絡があり、学校保健安全法第 19 条で定めるところにより出席停止の措置を行いました。

おそれ入りますが、下記の意見書にご記入いただきますようお願いいたします。

学校感染症による通学許可に関する意見書

岡山理科大学学長 殿

氏名 \_\_\_\_\_

学生番号 \_\_\_\_\_

診断名 \_\_\_\_\_

記

上記疾患のため、 年 月 日より出席停止でありましたが、本疾患が他者へ感染する恐れがなくなりましたので、 年 月 日より通学してもさしつかえないことを認めます。

年 月 日

医療機関名及び住所

医師名

印