長野工業高等専門学校長　殿

学校感染症診断証明書

長野工業高等専門学校

　　　　　　　　　　　　　　　　（本人が記入）　　　　　　学科　　　年（　　　組）

（本人が記入）　氏　名

１．診断名

２．休養が必要な期間　　令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日まで

上記１の感染性疾患は２の期間治療休養し、他に感染するおそれがなく、

登校しても差し支えない状態になったことを認めます。

　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　月　　　日

医療機関名

医師氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印