

年 月 日

学校保健安全法による出席停止証明書

大阪電気通信大学 学長殿

学生番号 _____

氏 名 _____

出席停止期間： _____ 月 日 () より _____ 月 日 () まで

上記の学生は、学校保健安全法に定める下記の疾病につき、上記期間の出席を停止することが妥当であることを認めます。

疾患名 (該当疾病を○で囲む)

- ・インフルエンザ () 型)
- ・麻疹 (はしか) ・風疹 (三日はしか) ・水痘 (水ぼうそう)
- ・流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ) ・百日咳
- ・その他 ()

医療機関名

所在地 (電話番号)

医師名

⑩