

意見書

学部・学科等	:	_____
学籍番号	:	_____
氏名	:	_____

事由

- インフルエンザ（ A型 ・ B型 ・ 型不明 ）
- 麻疹
- 水痘
- 流行性耳下腺炎
- 風疹
- 学校における新型コロナウイルスに関連した感染症対策
- その他（ _____ ）

上記事由のため、「学校保健安全法施行規則」第19条の規定に基づき、
_____年__月__日から出席停止を要したものと認め、
_____年__月__日から登校可能であると判断します。

学 長 殿

_____年__月__日

医療機関名 東京都府中市晴見町3-8-1
国立大学法人 東京農工大学
保健管理センター

医 師

印