

感染症による欠席報告書（大学報告用）

平成 年 月 日

学部学科

学籍番号

氏 名

上記学生について、下記のとおり感染症と認められましたので報告します。

記

1. 病 名

疾病期間： 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

2. 治癒（予定）日 平成 年 月 日

病 院 名

住 所 等

医 師

印

- 注意事項
1. この感染症による欠席報告書は、大学所定の欠席届とともに医薬系学務課へ提出してください。
 2. この報告書は、大学報告以外に用いないでください。