

治癒証明書

学校法人 尚美学園
尚美ミュージックカレッジ専門学校
学校長殿

本人 記入 欄	学生氏名	学籍番号
	住所	
	TEL ()	

上記のものは学校保健安全法における_____が軽快し、
学校保健安全法の基準からも伝染の恐れがないと認められます。

出席停止の期間

_____年 _____月 _____日 ~ _____年 _____月 _____日
_____年 _____月 _____日

医療機関名および医師名 _____ 印

※欠席を伴う感染症にかかって治癒した後、公認欠席届と一緒に学科に提出してください。