

担当医 殿

「受診証明書」の記入について（ご依頼）

本学では、体調不良等による講義（試験）の遅刻・欠席の手続きには、「受診証明書（様式1）」の提出が必要となっております。つきましては、お手数をおかけしますが、下記にご記入くださいますようお願いいたします。

【問い合わせ先】 千葉工業大学 教学センター（津田沼教務担当） TEL047-478-0234  
（新習志野教務担当） TEL047-454-9754

.....  
千葉工業大学 行

（様式1）

受診証明書

学生氏名： \_\_\_\_\_

生年月日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

上記の学生が、受診したことを証明します。

受診日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

病 名： \_\_\_\_\_

その他所見等をご記入ください。 ※ 加療日数（目安）を要する場合、必ずこちらにご記入ください。


年 月 日

医療機関名： \_\_\_\_\_ ⑩

住 所： \_\_\_\_\_

医 師 名： \_\_\_\_\_