

感染症に罹患したことの届出書

学生氏名 _____

過去に罹患したことが明らかな疾患名に○をつけ、罹患した年月をご記入ください。

なお、○を記載した疾患は、病院で抗体価検査を受け、検査結果を証明書貼付用紙の<抗体価検査結果 貼付用紙>に貼り付けて、入学後ガイダンス（証明写真撮影日）に提出してください。

該当に ○印	疾患名	罹患した年月（西暦）を 記入（年月がわからない場合 は、不明と記入）	抗体価検査を受けた年月 （西暦）と抗体価
	麻疹（はしか）		
	風疹（三日ばしか）		
	水痘（みずぼうそう）		
	流行性耳下腺炎（お たふくかぜ）		

※上記が記載されている「母子手帳のコピー② 貼付用紙」感染症に罹患した記録のページ（今までかかった病気のページ）を提出

※罹患したかが曖昧な場合は罹患していないとして予防接種を受ける