

★学校感染症罹患時、メールで報告する際に以下の文章をコピーしてお使いください。

件名：

学校感染症罹患の報告

内容：

学籍番号：

氏 名：

学校感染症に罹患したので、以下報告します。

感染症名：●●●

発症日（症状が出た日）：●月●日

診断日（医療機関受診日）：●月●日

療養期間（医師から言われた等分かる場合入力）：～●月●日まで

備考（質問等あれば入力）：

千葉東金キャンパス医務室 ： jiuimu@jiu.ac.jp

東京紀尾井町キャンパス医務室 ： jiuimu-kioi@jiu.ac.jp