

年 月 日

麻疹（はしか）に関する抗体証明書

関西学院大学

学部 番 氏 名

上記の者は、 年 月 日の抗体検査においては、
麻疹に対する免疫があると認めます。

医療機関名

住 所

医 師 名

印

* 本学ではEIA法による検査でIgG値が8.0以上を免疫あり(抗体あり)としております。