

## 通院証明書

(本書は、東北大学「TUMUG支援プログラム(研究支援要員)」において、不妊治療を理由として申請する際に、通院の事実を確認するための書類です。)

事業主殿

年 月 日

医療機関名

医師氏名

医師の連絡事項

〇〇

氏は不妊治療を目的として、現在、医療機関への通院を行っています。

【連絡事項：下記の対応が必要となる場合があります】

※ 該当する項目にチェックを入れてください。

- 不妊治療の実施(予定)時期:
- 通院や治療のため、勤務時間の短縮や休暇が必要となる場合があります
- 通院や治療に伴い、体調不良が生じる場合があります
- その他