

学校感染症欠席届

京都府立園部高等学校長 様
京都府立園部高等学校附属中学校長 様

生徒氏名 _____ (年 組 番)

病 名 _____

医療機関名 _____

住所 _____

電話番号 _____

上記疾患のため、次の期間欠席が必要と診断されましたので、届けます。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 限から

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 限まで

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日
保護者氏名 _____ ㊞

医療機関名・日付が入った受診したことがわかるもののコピー 添付欄

例えば・・・

- ・領収書
- ・薬の袋
- ・薬の説明書 等