

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、届け出ます。

令和 年 月 日 () 限から

令和 年 月 日 () 限まで

令和 年 月 日

保護者等氏名 _____

医療機関名・日付が入った受診したことが分かる証明のコピー 添付欄

例えば・・・

- ・領収書
- ・薬の袋
- ・薬の説明書 等

提出期限…療養期間が終わり、登校初日の始業前

*ただし、療養後登校初日から1週間以内に提出がなければ、出席停止として認められません。