**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。