

# インフルエンザ欠席届

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 \_\_\_\_\_ インフルエンザ \_\_\_\_\_

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。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 限から

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( ) \_\_\_\_\_ 限まで

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

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