

令和 年 月 日

学校感染症による欠席届

このたび、学校感染症により欠席しましたので、下記のとおり届け出ます。

京都府立京都すばる高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

記

欠席した期間：

令和 年 月 日 () 限目～令和 年 月 日 () 限目

(注) 生徒は、この欠席届を保健室に持参し、確認を受けること。

*決裁後、教務部で原本を保管し、保健部ではコピーを保管する。

*手続き終了後、担任は欠席生徒に教務部→各教科担任の順で、欠課カードに押印を受けるように指導してください。

(学校記入欄)

出席停止期間

令和 年 月 日 () 限目～令和 年 月 日 () 限目

校 長

副校長

副校長

事務長

保健部長

教務部長

学年部長

担 任

--	--	--	--	--	--	--	--