

平成 年 月 日

保 護 者 様

京都府立鳥羽高等学校
校 長 山 埜 茂 彦

傷 病 に よ る 欠 席 に つ い て

本校では、傷病で下欄のように欠席（見学）した際、診断書等が必要となりますが、下記用紙を診断書の代用にしています。太枠内を医療機関で記入してもらった上で、登校後3日以内に保健室まで提出してください。

なお、太枠内を保護者が御記入になる場合は、受診した証明（お薬表等の写し）を添えて提出してください。

- | | | |
|---|---------------|--------------|
| { | ・ 7 日以上の欠席 | ・ 定期考査期間中の欠席 |
| | ・ 体育授業の欠席（見学） | |

京都府立鳥羽高等学校長 様

傷 病 報 告 書

年 組 番 氏名

1 傷 病 名 ()

2 期 間

平成 年 月 日 ～ まで

3 医療機関名

平成 年 月 日

保護者氏名 印