

京都府立綾部高等学校長 様

## 学校感染症欠席届

\_\_\_\_年 \_\_\_\_組 \_\_\_\_番 生徒名 \_\_\_\_\_

症状が出た日（発症日） 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ）

インフルエンザの場合、解熱日を記入 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ）

### 1 受診した場合

診断名（受診した結果） \_\_\_\_\_

医療機関名と受診日

- ・ 医療機関名 \_\_\_\_\_
- ・ 受診した日 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ）

### 2 感染症の疑いのため自宅療養した場合

（1）症状や理由（該当の番号に（ ）に○をつけてください）

- （ ） 発熱等の風邪症状があった。
- （ ） 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ（呼吸困難）があった。
- （ ） 家族が感染症にかかった又は感染症の疑いがあった。
- （ ） その他の症状や理由（ \_\_\_\_ ）

（2）自宅療養期間 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ）～ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ）

（3）上記の症状で受診した場合、医療機関名と受診した日

- ・ 医療機関名 \_\_\_\_\_
- ・ 受診した日 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ）

上記により次の期間、欠席したことを届け出ます。

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ） 限 ～ 令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日（ \_\_\_\_ ） 限

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印