

担任	保健部	教育推進部

様式1（インフルエンザ用）

学校感染症による欠席届

令和 年 月 日

京都府立向陽高等学校長 様

生徒氏名 _____（ 年 組 番）

病名 インフルエンザ

受診医療機関名 _____

上記疾患のため、下記の期間欠席が必要と診断されましたのでお届けします。

令和 年 月 日（ ） 限から

令和 年 月 日（ ） 限まで

保護者氏名（自署） _____

※登校については、主治医の指示に従ってください。

なお、インフルエンザに罹患した場合は、「発症後5日かつ解熱後2日を経過」するまで登校することはできません。

【受診したことがわかるもの添付欄】

受診者名・受診日・医療機関名が記載されたものを枠内もしくは裏面に必ず添付してください。

→医療機関発行の処方箋、薬の説明書、明細書などのコピー