出席停止に係る欠席届

京都府立南丹高等学校			
	生徒番号	生徒氏名	
病 名 インフルエンザ			
	医连线眼点		
	住 所		
電話番号			
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届け出ます。			
		(0/20) (温(/田)	• 7 0
令和 年 月 [日 から 令和	口 年 月	日
保護者等氏名			
		A — —	15.5.
<u>受診したことが分かるもの(薬の袋・領収書など、日付と医療機関名の入った</u> もの)と、この用紙を保健室に持参してください。			
(以下は学校で記入します)			
(以下は子仪で記入します)			
<u>生徒番号</u>	氏名		
病名 インフルエンザ			
出席停止期間	月日 ~	月	_目
受診医院名			

※必要に応じてコピーして使用してください。