

出席停止に係る届

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 ・ 新型コロナウイルス感染症 (どちらかに○印)

医療機関名

住 所

電 話 番 号

上記疾患のため、下の期間の出席停止が必要と診断されましたので届け出ます。

1 期間：令和 年 月 日 () から令和 年 月 日 ()

2 診断された日の前日、前々日の出席状況について

診断された日の前日・・・ 1 日出席 ・ () 限まで出席し早退 ・ 欠席

前々日・・・ 1 日出席 ・ () 限まで出席し早退 ・ 欠席

保護者等氏名

保護者等自署の場合押印不要

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もの)と、この用紙を保健室に持参してください。

3 以下の場合、通常の欠席扱いとなります。

(1) 自宅検査で陽性だったが、病院を受診せず医師の診断が出ていない場合

(2) 病院検査または自宅検査で陰性だった場合

(3) ワクチン接種に伴う副反応等の場合