

京都府立西城陽高等学校長 様

新型コロナウイルス感染症に関わる
学校感染症による欠席届

生徒氏名 _____ 年 組 番 氏名 _____

病 名 _____ 新型コロナウイルス感染症疑い _____

発 症 日 _____ 年 月 日 () _____

症状及び経過
.....
.....
.....
.....
.....
.....

欠 席 期 間 _____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 () _____

以上、届出します。

年 月 日

保護者等氏名 _____

- * 必ず保護者等の皆様が記入してください。
- * 症状及び経過についてはできる限り詳しく記入してください。
- * 受診された場合は、領収書や調剤明細証明書等を添付してください。

その他、御不明な点があれば、学校にお問い合わせください。

(学校記入欄)

出席停止（欠席）期間

_____ 年 月 日 () 限 ~ _____ 年 月 日 () 限

担任氏名 _____ 印

