

**様式-2**

(インフルエンザ用)

## 感染症欠席届

平成 年 月 日

京都府立西乙訓高等学校長 様

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

印

下記の感染症により欠席しました。

記

[病名] \_\_\_\_\_

[療養期間] 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 限から

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 \_\_\_\_\_ 限まで

[受診医療機関名] \_\_\_\_\_

**※登校については、主治医の指示に従ってください。**

**【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

[注] 定期考査を受験できない場合は、この書類に併せて「定期考査等欠席届」を提出してください。