

令和 年 月 日

## 学校感染症による欠席届

このたび、学校感染症により欠席しましたので、下記のとおり届け出ます。

京都府立京都すばる高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名(自署)

保護者氏名(自署)

### 記

欠席した期間：

令和 年 月 日( ) SHR・ 限目～令和 年 月 日( ) SHR・ 限目

※登校してきた日に、担任に提出してください。

※学校様式の「証明書」は、医療機関によっては有料となる場合があります。

(学校記入欄)

出席停止期間

令和 年 月 日( ) SHR・ 限目～令和 年 月 日( ) SHR・ 限目

校長	副校長	副校長	事務長	教務部長	学年部長	担任

# 証 明 書

生徒氏名 \_\_\_\_\_

病 名 \_\_\_\_\_

上記の疾病により 月 日 ~ 月 日まで休養加療を要しましたが、  
月 日から登校可能と認めます。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師御名 \_\_\_\_\_ 印