

学校感染症による欠席届

(学校保健安全法施行規則第 19 条)

令和 年 月 日

兵庫県立高砂高等学校長 様

年 組 番 生徒名

保護者名 印

感染症の種類	
欠席の期間	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () ※感染症により早退した日も含みます。
受診医療機関	
診断を受けた日	令和 年 月 日 ()

- 学校感染症（新型コロナウイルス感染症含む）に感染したことがわかる、薬剤情報用紙等の写しを別紙に添付してください。
- 保護者が記入のうえ、出席停止期間終了後の登校時に担任へ提出してください。
- この欠席届が提出されますと、欠席した日が出席停止の扱いになります。
- ご不明な点は、担任、養護教諭にお問い合わせください。

担任	→ 教務部	→ 保健室

【 薬剤情報用紙等（写し）添付欄 】

※薬剤情報用紙または薬袋の写し等をここに添付してください。