

校長	教頭	教頭	事務長	教務部長	保健部長	養護教諭	養護教諭	学年主任	HR 担任

学校感染症による欠席届(秘)
(新型コロナウイルス感染症以外)

令和 年 月 日

兵庫県立加古川東高等学校長 様

年 組 番 名 前 _____

保護者自署 _____

下記の理由による「出席停止」のため欠席しましたので、連絡いたします。

- 理由 (病名) _____
- 期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
- 添付書類 感染症とわかる薬剤情報用紙または診療明細書の写しを添付する。
- 治療医院名 _____
受診日：令和 年 月 日 ()

インフルエンザの場合は、5. 6 も記入すること

- 発症日 令和 年 月 日 () ※無症状の場合は、記入の必要はありません。
(症状がある場合)
- 解熱日 令和 年 月 日 ()

以下の欄は本人が記入すること

- ・早退：令和 年 月 日 () _____ 限より早退
- ・欠席：令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

※ 必要事項を記入の上、HR 担任に提出してください。(決裁後、保健部保管)

【学校記入欄】 ここには記入しないでください。

令和6年4月1日改訂