令和　　年　　月　　日

大阪府立都島工業高等学校
校長　駒井　知一　様

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※保護者自署

各種感染症による欠席届

欠席理由について下記のとおり報告します。

1. 生徒氏名：＿＿＿＿科　年　組　番 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿

2. 疾患名：（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

3. 欠席期間：

① 発症日（症状が出た日）　令和　　年　　月　　日

② 解熱日　　令和　　年　　月　　日

令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）まで欠席させましたが、感染の予防上支障がないと判断しました。

4. 受診医療機関名：（＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

※ 感染症であったことが証明できる書類（薬袋、検査結果、薬の説明書、調剤報酬明細書など）の実物を裏面に添付してください。（日付、名前、感染症名、薬名が記載されている物が好ましい）

保護者→担任→原本：保健室/コピー：担任保管

証明書類添付場所