

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)

欠席の理由 (○をつける)	1 流行性耳下腺炎 (おたふく) 2 咽頭結膜熱 (プール熱) 3 流行性角結膜炎 4 溶連菌感染症 5 マイコプラズマ感染症 6 感染性胃腸炎 (ノロウイルスなど) 7 流行性嘔吐下痢症 (ロタ) 8 その他[]
欠席の期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日 * 医師より学校を休むよう指示された期間を記入して下さい。
受診した 医療機関	医療機関名
	住所
	電話番号
診断を 受けた日	平成 年 月 日 ()

沖縄県立コザ高等学校長殿

平成 年 月 日

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

* 医療機関の領収書のコピーまたは処方された薬が入っていた薬袋 (説明書でも可) を添付して下さい。

* 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。