

# 体調不良による欠席届

保善高等学校長 殿

年 組 番 生徒氏名

上記の者は、体調不良のため欠席いたしましたので、お届け致します。

## 欠席理由の詳細

日 付	体 温	症 状
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		
月 日 ( )		

## 受診した場合

受 診 日 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

診 断 名 \_\_\_\_\_

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

確 認 印	校 長	教 頭	校務部長	養護教諭	担 任