

# 感染症に関する欠席届

保善高等学校長 殿

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 \_\_\_\_\_生徒氏名

上記の者は、下記理由のため欠席いたしましたのでお届け致します。

- 欠席理由
- ・コロナウイルス感染症に罹患
  - ・インフルエンザウイルス感染症（ \_\_\_\_\_型）に罹患

欠席期間中の健康観察記録（発症日より記入）

日付	体温	症状	日付	体温	症状
月 日( )			月 日( )		
月 日( )			月 日( )		
月 日( )			月 日( )		
月 日( )			月 日( )		
月 日( )			月 日( )		

受診日 \_\_\_\_\_

受診先 医療機関名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者署名 \_\_\_\_\_

確認	校長	教頭	校務部長	養護教諭	担任