

欠席報告書

令和 年 月 日

京都市立紫野高等学校長様

年 組 番 生徒名 _____

保護者名 _____

病名：インフルエンザ（新型・季節性 型）

* () 内の該当項目に○印を付し、季節性の場合には型名を記入してください。

インフルエンザにより下記の期間を欠席しましたので報告します。

欠席期間（出席停止期間）

____月____日()から____月____日()まで

診察を受けた医療機関名（保護者がご記入ください）

学校への連絡・依頼事項（必要でしたら、学校に知っておいてほしい事項をご記入ください）