

## 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

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）