

## 感染症による欠席理由書（学校報告用）

学 科 .....

学 年 .....

学籍番号 .....

氏 名 .....

上記学生について、下記のとおり感染症と認められましたのでご連絡します。

### 記

1. 病 名 .....

疾病期間：平成.....年.....月.....日 ～ 平成.....年.....月.....日

2. 登校許可日 平成.....年.....月.....日(.....)

平成 年 月 日

病院名

住所等

医 師

印

- 注) 1. 本欠席理由書は、学校の学級担任へ提出してください。  
2. 本欠席理由書は、学校報告用以外に用いてはいけません。