

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： 令和____年____月____日 ～ 令和____年____月____日

2. 登校許可日 令和____年____月____日(____)

令和 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。