

令和 年 月 日

保護者様

埼玉県立越谷南高等学校長

出席停止に伴う欠席届について

学校感染症による欠席は、出席停止扱いとなります。医師により、学校感染症と診断された場合、下記にご記入いただき、登校後1週間以内に担任までご提出ください。

その際、日付と氏名が記載された受診を証明できるもの（薬の袋や説明書など）、またはその写しを添付してください。医師による診断書は、料金が発生するので不要です。

埼玉県立越谷南高等学校長様

出席停止に伴う欠席届

提出日 令和 年 月 日

生徒氏名	年 組 番 氏名
発 病	令和 年 月 日
病 名	<ul style="list-style-type: none">・インフルエンザ・百日咳・麻疹（はしか）・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）・風疹・水痘（水ぼうそう）・咽頭結膜熱（プール熱）・新型コロナウイルス感染症・結核・髄膜炎菌性髄膜炎・流行性角結膜炎・溶連菌感染症・ウイルス性肝炎（A型/E型）・手足口病・伝染性紅斑・ヘルパンギーナ・マイコプラズマ感染症・感染性胃腸炎
欠 席 期 間	令和 年 月 日から令和 年 月 日までの 日間
医療機関名	
初 診 月 日	令和 年 月 日
診 定 月 日	令和 年 月 日
登校可能日	令和 年 月 日

上記により証明します。

保護者氏名

* 日付と氏名が記載された受診を証明できるもの（薬の袋や説明書など）、またはその写しを添付してください。医師による診断書は料金が発生するので不要です。

添 付 欄