

欠 席 届 (学校感染症 [インフルエンザ等])

(令和 年 月 日提出)

山口県立下松工業高等学校長 様

科 年 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり欠席しましたので、届けます。

欠席期間

令和 年 月 日 (曜日) から

令和 年 月 日 (曜日) まで

病名・症状等

(下欄へ保護者の方が、病名・病状等をご記入の上、通院の証明となるもの [日付入りの薬袋や領収書等の写し] とともにご提出ください。)