

欠席・遅刻・早退届

令和 年 月 日

名古屋大谷高等学校長 様

_____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名（自署） _____ 印

下記の通り 欠席・遅刻・早退 をします(しました)のでお届けいたします。

※上記のいずれかに○をお付けください。

1. 年月日 令和 _____年 _____月 _____日 () 曜日

～

令和 _____年 _____月 _____日 () 曜日 _____日間

まで

_____時 _____分

から

2. 事由（※出席停止の場合は診断名を正確にご記入ください）

_____出席停止の場合は以下も記入ください_____

3. 診断を受けた医療機関名

4. 保護者の証明

医師の診断により、感染のおそれがないと認められましたので、

令和 _____年 _____月 _____日 より登校を許可願います。

※注意事項

インフルエンザ罹患については、処方された薬の説明書（氏名・日付・医療機関名が記載のもの）または検査結果のコピーを本書類に添付してください。それ以外の学校感染症等で、疾病名を証明する書類がない場合は、診断書を本書類に添付してください。