

校 長	教 頭	教務(保管)	保健室	学年主任	担 任

感染症による欠席届

令和 年 月 日

滋賀県立湖南農業高等学校長 様

年 組 番 氏名

保護者名

下記のとおり欠席（自宅療養等）したことを報告します。

欠席した理由 (診断名)	
主な症状	
発症日	令和 年 月 日 ()
診断日(受診日、自己 検査実施等)	令和 年 月 日 ()
受診または相談した 医療機関等の名称	
医師等から指示された 自宅療養期間	月 日 () ~ 月 日 ()
欠席期間	月 日 () ~ 月 日 ()

【留意事項】

- ①この用紙は必ず保護者の方が記入し、療養期間終了後すみやかに提出してください。
- ②提出の際には、欠席理由がわかる書類（コピー可）を添付してください。
例）医療機関の領収書、処方された薬の説明書
- ③自宅で市販の検査キットを使用し、新型コロナウイルス感染症と判断された場合には、陽性を示す検査キットに日付と氏名を記入したうえで写真を撮っておいてください。
この欠席届を提出していただいた際に、その画像を教務課担当者が確認させていただきます。

出席停止は、学校長が欠席理由、症状、地域の感染症流行状況、学校医の意見等により総合的に判断し必要な場合に実施します。

【出席停止期間】 * 教務課が記入します

令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()
