

定期試験欠席届

20 年 月 日 ()

叡明高等学校長 様

下記の通りに欠席させましたので、お届けいたします。

生徒氏名 第____学年____組____番 氏名_____

欠席期間 20 年 月 日 () ~ 月 日 ()

理 由 次のうちから、該当する番号に○をつけてください。「3その他」については、
具体的にお書きください。

- 1 本人が、インフルエンザまたは新型コロナウイルス等の法定伝染病に感
染、もしくは新型コロナウイルスの感染が疑われる体調不良
- 2 同居家族が新型コロナウイルスに感染、もしくは感染が疑われる体調不良
該当家族との続柄_____
- 3 その他

医療機関 受診した医療機関名 _____

添付資料 あり ・ なし

保護者氏名 _____ 印

注意事項

※上記記載内容により、欠席扱いか、出席停止扱いかの判断をいたします。

※上記理由の1については、医療機関での受診のうえ、それを証明するもの（受診した医療機関名と受診日が記載されていれば、領収書でも可）を添付資料として必ずご提出ください。ただし、感染状況の拡大等により医療機関が受診を受け付けない場合は、その旨を担任にご相談ください。

※登校可能な日から、5日以内（土日・祝日は含まない）に、受診を証明する資料を添えてこの用紙を提出してください。

※受診を証明する資料の提出がない、または、提出期限を過ぎた場合は、原則として出席停止の扱いをすることはできません。