定期試験欠席届

20 年 月 日()

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。「2その他」については 具体的にお書きください。	
1 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 ※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 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 を担任にご相談ください。	
2 その他	<u> </u>
医療機関 受診した医療機関名 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。
- ※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。
- ※部活動による公欠席の場合は、提出の必要はありません。