

校長	教頭	教務主任	年次主任	担任

保護者 → 担任

提出日：令和 年 月 日

欠席届

群馬県立前橋東高等学校長様

 年 組 番

 生徒氏名

 保護者氏名 印

下記のとおり、学校感染症が疑われる症状があつたため欠席（早退）をし、受診しましたので届出いたします。

記

1 欠席（早退）した日及び期間

 令和 年 月 日 ~ 月 日

※学校感染症と診断されなかった場合であっても、基本的に受診日当日（PCR検査受検の場合は結果が判明するまで）は、出席停止扱いとなります。

2 欠席理由（該当するものに○をつけてください）

① 以下の症状があつたため

発熱（ °C）・咽頭痛・咳・その他（ ）

② 以下の学校感染症のため（該当するものに○をつけてください）

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザ・流行性耳下腺炎・風しん

水痘（水ぼうそう）・咽頭結膜熱（プール熱）・流行性角結膜炎

その他（ ）

※医療機関を受診したことがわかるもの（レシートの写など）を添付してください。

※自己検査で新型コロナウイルス感染症の陽性が判明した場合は、陽性を示すもの（画像等）を担任にお示しください。

※新型コロナウイルス感染症およびインフルエンザについては「療養報告書」を、他の学校感染症については「治癒証明書」を提出してください。