学校感染症による公欠届

２０　　年　　月　　日

授業担当教員　殿

所属学科　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿学科　　年次

学籍番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、学校感染症により欠席（公欠）しましたのでお届けします。

登校禁止期間	２０　　年　　月　　日　～　２０　　年　　月　　日	
事　　由 （病名等）	病名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	学務課確認

	授　業　科　目　名	曜日・時限	授業担当教員名
①		曜日　　時限	
②		曜日　　時限	
③		曜日　　時限	
④		曜日　　時限	
⑤		曜日　　時限	
⑥		曜日　　時限	
⑦		曜日　　時限	
⑧		曜日　　時限	
⑨		曜日　　時限	
⑩		曜日　　時限	

（注１）本届出は、欠席（公欠）する科目ごとに作成すること。
（注２）インフルエンザまたは新型コロナウイルス罹患の場合、学務課で「インフルエンザ・新型コロナウイルス罹患後の登校報告書」を確認しています。
（注３）インフルエンザまたは新型コロナウイルス以外の学校感染症に罹患の場合、学務課で「感染症治癒・登校許可証明書」を確認しています。
（注４）学務課確認印が無いものは無効です。