

教務	担任	保健室(保管)

欠 席 届

滋賀県立河瀬高等学校
滋賀県立河瀬中学校

年 組 氏 名

平成 年 月 日に、 医院・病院 医師から、
インフルエンザとの診断を受け、
平成 年 月 日から平成 年 月 日まで欠席するよう
指示されました。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印