

令和 年度 学期 考查欠席理由書

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名

考查を欠席しましたのでお届けします。

日付	科目名			理由
月 日 ()	1 限 :	2 限 :	3 限 :	
月 日 ()	1 限 :	2 限 :	3 限 :	
月 日 ()	1 限 :	2 限 :	3 限 :	
月 日 ()	1 限 :	2 限 :	3 限 :	
月 日 ()	1 限 :	2 限 :	3 限 :	

* 疾病・外傷等による欠席の場合は、生徒氏名と日付の記載された、通院したことを示す書類（領収証・薬の袋など）のコピーを添付してください。2日以上欠席を要する場合であっても1日分の書類添付で結構です。

* 学校保健安全法第19条に基づき出席停止になる感染症に罹患した場合は、病院または薬局が発行した、その感染症に罹患したことがわかる書類（例：「○日まで自宅待機」「検査結果」「お薬手帳のコピー、処方薬の説明書」など）を添付してください。登校許可証明書（本校ホームページよりダウンロードできます）は保健室に提出してください。

* 考查開始前からの連続した症状により欠席する場合は、最後に通院した日の書類のコピーを提出してください。その際、欠席する日までの薬が処方されていることがわかる書類のコピーを添付してください。