

校長	教頭	教務部長	養護教諭	担任	受領年月日
					年 月 日

届 出 書

第 年次 組 番

生徒氏名

次の事由により、年 月 日から 年 月 日まで欠席が必要と診断されましたので、お届けします。

事 由

保護者氏名印

印

年 月 日

茨城県立日立第一高等学校長 梶 清史 殿

治 療 報 告 書

第 年次 組 番

生徒氏名

次の事由により、年 月 日から 年 月 日まで欠席しておりましたが、登校に支障がないまで治癒したことを報告します。

事 由

保護者氏名印

印

年 月 日

茨城県立日立第一高等学校長 梶 清史 殿

※ 領収書または調剤明細書等のコピーを添付してください。