

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

年 組 番 さん  
保護者様

大阪府立芦間高等学校長

◎ 病気や怪我による欠試の場合は、できるだけ医療機関で受診し、その結果を下記の報告書にて担任へご提出ください。

\* 欄は生徒または保護者がボールペン等（鉛筆は不可）で記入してください。  
学校への提出は登校できるようになってからで結構です。

---

### 欠試・欠席に関わる治療報告書

\* 生徒または保護者がボールペン等（鉛筆は不可）で記入

大阪府立芦間高等学校長 様

大阪府立芦間高等学校 第\_\_\_\_学年\_\_\_\_組\_\_\_\_番

氏 名 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

★ 医師記入

病 名	
治療・通院の為、 登校できない期間	令和____年____月____日 から  令和____年____月____日 _____日間
学校への連絡 又は注意事項	

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

医師 \_\_\_\_\_ 印

---

(提出手順)

生徒→医師→生徒→クラス担任→クラス担任は原本を保健主事に提出し、保健主事が事由の確認を行った後、  
クラス担任は必要枚数をコピーし、教務主任及び当該科目担当者へ配付>  
〔原本は、保健部が保管〕