

教務主事	学務課長	学務課課長補佐	学務係長	学務係	担任

新型コロナウイルスに係る欠席届

令和 年 月 日

香川高等専門学校長 殿

学科・専攻 年 組

学生氏名 (自署)

保護者氏名 (自署)

期 間

令和 年 月 日 から

令和 年 月 日 まで

上記の期間について、発熱等風邪症状がみられ、欠席しましたので、お届けします。
 なお、体温測定記録は、以下のとおりとなりますので、併せて提出します。

体温測定記録

年 月 日	朝	昼	夕
令和 年 月 日	℃	℃	℃
令和 年 月 日	℃	℃	℃
令和 年 月 日	℃	℃	℃
令和 年 月 日	℃	℃	℃
令和 年 月 日	℃	℃	℃

欠席期間中の症状についてお書きください。

5日（休日等を含む）を超えて発熱等風邪症状の理由で休む場合は、医師の診断書または、薬剤情報提供（薬の説明書）等の添付が必要です。