

第1号様式

病気休暇療養報告書（1週間未満）

年 月 日

学校長 殿

職名

氏名

印

下記のとおり、病気休暇を取得して療養しておりましたので報告いたします。

記

受診日	年 月 日（ ）
受診機関名	
病名	
療養期間	月 日（ ） ～ 月 日（ ）
形態	<input type="checkbox"/> 自宅療養 <input type="checkbox"/> 入院療養 <input type="checkbox"/> その他（ ）
備考	(療養状況等)

(注1) 医療機関等の領収書や薬袋等のコピーを添付すること。

(注2) 医療機関を受診しなかった場合は、その理由を備考欄に記載すること。