



白根小学校 欠席連絡票

Fax
025-372-3147
月 日

| |
|---------|
| 年 組 児童名 |
|---------|

欠席理由（該当するものに○をつけてください）

()

★も記入

| | |
|--------------------|---|
| かぜ症状あり | |
| 症状が始まった日時 月 日 時頃から | |
| 該当する 症状に○ | 発熱（ . °C）・咳・頭痛・鼻づまり・鼻汁・のど痛 息苦しさ・だるさ その他 [] |
| 医療機関受診状況（該当するものに○） | |
| | 受診するまたは受診予定 |
| | 受診予定なし（様子を見る） |

()

| | |
|---------------|--|
| かぜ症状なし | |
| 該当する 症状に○ | 頭痛・腹痛・ぜんそく・おう吐・下痢・体調が悪い・気持ち悪い その他 [] |

()

★も記入

| | |
|------------------------------|---|
| 感染症 → 「感染症診断通知書」が必要です | |
| 該当する 感染症に○ | 溶連菌感染症・水ぼうそう・流行性耳下腺炎・風疹・手足口病 その他 [] |

()

| | |
|-----------------------------|--|
| 他の理由（該当するものに○又は内容記入） | |
| 医療機関定期受診のため・家の用事 その他 [] | |

★

| | |
|--|------------------------|
| 「出席停止報告書」又は「感染症診断通知書」は？（該当するものに○） | |
| | 白根小学校のホームページからダウンロードする |
| | 学校に取りに来る |
| | 兄弟姉妹をとおしてもらう |

※インフルエンザ・新型コロナウイルスについては、電話でご連絡ください。

連絡児童 年 組 児童名
