



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）

()		かぜ症状あり
		症状が始まった日時 月 日 時頃から
	★も記入 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
	★も記入 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 []

()		感染症 → 「感染症診断通知書」が必要です
	★も記入 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
