

欠席届

____月 ____日(____曜日)

担任の先生へ

年 組 児童名

傷病名(医師に診断を受けた病名)

下記の該当する症状に○をしてください

1、発熱 (____ . ____ °C)

(いつから熱がでましたか?)

- | | | |
|--------------------|------------|-------|
| 2、のどの痛み | 3、せき | 4、鼻水 |
| 5、頭痛 | 6、関節や筋肉の痛み | |
| 7、気持ち悪い | 8、だるい | 9、腹痛 |
| 10、吐き気 | 11、嘔吐 | 12、下痢 |
| 13、発疹、皮膚炎 (部位と症状) | |) |
| 14、眼科、耳鼻科疾患(部位と症状) | |) |
| 15、けが (部位と症状) | |) |
| 16、その他の症状(| |) |

1、受診しました ____月 ____日 (医療機関名

2、本日受診します

3、家で様子をみます

* その他の欠席理由

連絡事項

欠席届

____月 ____日(____曜日)

担任の先生へ

年 組 児童名

傷病名(医師に診断を受けた病名)

下記の該当する症状に○をしてください

1、発熱 (____ . ____ °C)

(いつから熱がでましたか?)

- | | | |
|--------------------|------------|-------|
| 2、のどの痛み | 3、せき | 4、鼻水 |
| 5、頭痛 | 6、関節や筋肉の痛み | |
| 7、気持ち悪い | 8、だるい | 9、腹痛 |
| 10、吐き気 | 11、嘔吐 | 12、下痢 |
| 13、発疹、皮膚炎 (部位と症状) | |) |
| 14、眼科、耳鼻科疾患(部位と症状) | |) |
| 15、けが (部位と症状) | |) |
| 16、その他の症状(| |) |

1、受診しました ____月 ____日 (医療機関名

2、本日受診します

3、家で様子をみます

* その他の欠席理由

連絡事項

切り取り線