インフルエンザ・コロナによる欠席届

年　組　氏名　　は

月　日　　医院（病院）で

インフルエンザ（A・B）型 ・ コロナ と診断され

→インフルエンザ、コロナ 当てはまる方に〇をしてください。

月　日 ～ 月　日 まで 欠席しましたので提出します。

出席停止期間 （＊発症した日を0日として数えます）

【インフルエンザ】

発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後**2日**を経過するまで

【コロナ】

発症した後5日を経過し、かつ、症状が軽快した後**1日**を経過するまで

※下記にもご記入ください

発症した日：　月　日 →5日後【　月　日】

(インフルエンザ) 解熱した日：　月　日 →2日後【　月　日】

(コロナ) 症状が軽快した日：　月　日 →1日後【　月　日】

症状等をお聞かせください

最高体温　　℃

当てはまる症状に〇をつけてください。

倦怠感・悪寒・頭痛・腹痛・吐き気・嘔吐・下痢・鼻水・咳・咽頭痛・筋肉痛

その他（　　）

和歌山市立　宮小学校長 様

年　月　日

保護者名

この書類は保護者の方が記入し、お子様が登校する時に学校へ提出してください。