

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（ ）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○をしてください。

月 日 ～ 月 日 まで

欠席しましたのでお届けします。

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

症状等をお聞かせください

最高体温 _____℃

当てはまる症状に○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（ _____ ）

和歌山市立太田小学校長 様

令和 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。