

欠席届 (FAX可)

白井市立白井第三小学校 宛 (FAX: 047-492-3009)

平成 年 月 日 ()

児童氏名	年 組	
保護者名		
連絡内容	欠席 ・ 遅刻 ・ その他 ()	
理由	病気 ・ けが ・ その他 ()	
症状 (いくつでも)	病気	発熱 (°C) ・ 頭痛 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 腹痛 ・ 下痢 ・ 鼻汁 ・ せき ・ のどの痛み ぜん息 ・ 耳痛 ・ 発疹 ・ じん麻疹 その他 ()
	けが	捻挫 ・ 打撲 ・ やけど その他 ()
発症日 (いつから)		
医療機関	受診済 (病院名) 受診予定 (いつ頃) ・ 未受診	
診断名	インフルエンザ (型) ・ 溶連菌感染症 ・ 感染性胃腸炎 その他 ()	
連絡事項		

欠席届 (FAX可)

白井市立白井第三小学校 宛 (FAX: 047-492-3009)

平成 年 月 日 ()

児童氏名	年 組	
保護者名		
連絡内容	欠席 ・ 遅刻 ・ その他 ()	
理由	病気 ・ けが ・ その他 ()	
症状 (いくつでも)	病気	発熱 (°C) ・ 頭痛 ・ 吐き気 ・ 嘔吐 腹痛 ・ 下痢 ・ 鼻汁 ・ せき ・ のどの痛み ぜん息 ・ 耳痛 ・ 発疹 ・ じん麻疹 その他 ()
	けが	捻挫 ・ 打撲 ・ やけど その他 ()
発症日 (いつから)		
医療機関	受診済 (病院名) 受診予定 (いつ頃) ・ 未受診	
診断名	インフルエンザ (型) ・ 溶連菌感染症 ・ 感染性胃腸炎 その他 ()	
連絡事項		