

欠席届（FAX可）

白井市立白井第三小学校 宛 （FAX： 047-492-3009）

令和 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（ ℃） ・ 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		