

富士吉田市立吉田西小学校長様

新型コロナウイルス感染症に係る「欠席届」

このことについて、以下のとおり報告します。

1 児童氏名 _____ 年 組 名前 _____

2 出席停止の取り扱いとなる事由 * あてはまるものに○を付けてください。

() 発熱やせきなどの 軽い風邪症状がある

※ 主な症状 ()

() 味覚や嗅覚に いつもと違う異常を感じる。強い倦怠感や 息苦しさ(呼吸困難)がある

() 症状は軽度だが、保護者が 出席させることに 強い不安を 感じている

() その他 ()

3 出席停止(自宅療養)期間 _____ 月 日() から _____ 月 日() まで

4 受診について _____ 有 ・ 無 _____ 受診日 _____ 月 日()

医療機関名 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 保護者名 _____ 印 _____