令和　　年　　月　　日

小金井市立小金井第四小学校長様

疾病状況報告書

1　対象児童氏名

　　年　　組　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2　欠席理由（いずれかに〇をつけてください。複数可です。）

(1) 発熱（　　℃　）

(2) 強いだるさ（倦怠感）や息苦しさ

(3) 医療機関において、新型コロナウイルスに感染していると診断されている

(4) その他

（　　）

3　欠席期間

令和　　年　　月　　日（　　）から　令和　　年　　月　　日（　　）まで

4　その他（自由記載欄）

5　受診医院名および受診日（医院を受診した場合）

医院名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受診日：　　年　　月　　日

以上の通り報告いたします。

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞