

体調不良・発熱等による欠席届①

令和 年 月 日 届出

学校長殿

第 学年 組 番 名前

上記の者、体調不良・発熱等のため受診いたしました。

受診医療機関名

受診日 令和 年 月 日 ()

検査 ・インフルエンザ (－／＋) ・PCR (－／＋)

・その他 () (－／＋) ・未検査

以上の記載内容は、事実と相違ありません。

保護者氏名

⑩

受診日が確認できる書類（診療報酬明細書・調剤明細書・検査結果等）を添付してください。