

令和 年 月 日

小金井市立南小学校長 様

疾病状況報告書

1 対象児童・生徒氏名等

年 組 氏名

2 欠席理由（いずれかに○をつけてください。複数可）

(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場合

3 欠席期間

令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） 日間

4 その他（自由記載欄）

（ ）

5 受診医院名及び受診日（医院を受診した場合のみ）

医院名：

受診日：

以上のとおり報告いたします。

小金井市 町 丁目 番 号

保護者氏名

印