*発熱・咳等の症状があり<u>インフルエンザの疑いがある場合は</u>、「欠席届」、電話またはファックスでお知らせください。 流行状況を把握して感染予防に役立たせていただきます。感染拡散防止の観点から、「欠席届」は連絡袋ではなく、 返信不要の古封筒等に入れてご提出ください。

欠 席	届(阿知	口須小学校)	7 [欠	席	届(阿知
		()曜日)	1 1 1	No.	(年		()日 名前
				1 1 1 -				欠席 犬に レ
口突然の) 熱発(°C)					突然の	発熱(
ロせき・の	かどの痛み	外・鼻水等			,		せき・の)どの痛み
口全身保	总感	□関節痛	□頭痛				全身倦	怠感
□腹痛	口下痢	一吐き気	・おうと				腹痛	口下痢
口その他	b ()				その他	.(
を受診され	た場合			医	療機関	を受	診され	た場合
(型)		診断名		(
関名()		医療機	関名	(
2日間、出席	停止期間	となります。		は つ	、解熱	发2日	間、出席	停止期間
	(年月を 口口口口 口口 ひそ 関ン2日 から は と 身痛 の さ と と と と と と と と と と と と と と と と と と	()月()日(年)日(年)日(年)日(名前)月(名前)月(名前)月(名前)月(名前)月(名主な症状に)レロンの発熱(日本の発熱(日本の発熱)日本ののとののでは、100円の	()月()日()曜日 年 組 名前 月 日) 欠席予定(月 「る主な症状に レ をつけてくた。 「突然の発熱(°C) □せき・のどの痛み・鼻水等 □全身倦怠感 □関節痛 □降痛 □下痢 □吐き気 □その他(を受診された場合 (型	()月()日()曜日 年 組 名前) 月 日) 欠席予定(月 日まで) する主な症状に レ をつけてください。 □突然の発熱(°C) □せき・のどの痛み・鼻水等 □全身倦怠感 □関節痛 □頭痛 □腹痛 □下痢 □吐き気・おうと □その他() を受診された場合 (型) 関名()	()月()日()曜日 年 組 名前) 月 日) 欠席予定(月 日まで) パースをではてください。 「実然の発熱(°C) 「世き・のどの痛み・鼻水等 「全身倦怠感 「関節痛 「頭痛 「関痛 「下痢」「吐き気・おうと 「その他() を受診された場合 (型) 関名() 関名() 関名()	()月()日()曜日 年 組 名前) 月 日) 欠席予定(月 日まで) 「る主な症状に レ をつけてください。 ** 該当 「一つではない。 ** (で) で) ではき・のどの痛み・鼻水等 「一つではない。 で) ではき・のどの痛み・鼻水等 「一つではない。 で) ではま・のどの痛み・鼻水等 「一つではない。 で) ではま・のどの痛み・鼻水等 「一つではない。 で) ではま・おうと 「一つではている。 で) ではま・おうと 「一つではている。 で) ではま・おうと 「一つではている。 で) ではま・おうと 「一つではている。 で) ではま・おうと 「一つではている。 で) ではまっま。 を表した後5日間かまま。 を表した後5日間かまま。 を表は大き防になります。 を表は大き防になります。 を表は大き防になります。 を表は大き防になります。 を表は大き防になります。 を表は大き防になります。 を表は大き防にないる。 を表は大きないる。 を表は、 を表は、 を表は、 を表は、 を表は、 を表は、 を表は、 を表は、	()月()日()曜日 日付 (児童名(年 組 名前) 日付 (児童名(年 租 名前) 月 日) 欠席予定(月 日まで)	()月()日()曜日 日付 ()月 日付 ()月 日 日付 ()月 日 日付 ()月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日

2	で席	届(阿知	須小学校)			
日付 児童名(()月 年 組		()曜日)			
			予定(月 をつけてく)	日まで) ださい。			
	口突然の口せき・の	発熱(のどの痛 <i>み</i>	°C) 鼻水等				
	口全身倦	怠感	□関節痛	□頭痛			
	□腹痛 □その他		口吐き気	・おうと)			
医療機関	を受診され	た場合					
診断名	(型)			
医療機関	男名()			
インフルエンザと診断された場合は、発症した後5日間かつ、解熱後2日間、出席停止期間となります。感染拡大を防ぐため、ご理解・ご協力をお願いします。							

	欠	席	届(阿	知須	小学校	:)
日付	()月() E	1 ()曜日	
児童名(年	組	名前)
発症日(月	日)	欠原	常予定	(月	日まで)
*該当	る主	な症も	tic v	をつ	けてくた	さい。
		突然の	発熱(°C)	
		せき・0	りどの痛	み・鼻	水等	
		全身倦	怠感	口目	月節痛	□頭痛
		愎痛	口下痱	i 🗆	吐き気	・おうと
5.79		その他	.()
医療機関	を受討	含された	と場合			
診断名	(型)
医療機関	関名()
	1、出	席停止	期間と	なりま	す。感動	かつ、解 を拡大を防

	欠	席	届(阿	知須	小学校	F)	
日付	()E			•′	
児童名(10	5 5 5 5	(€) 5€638		, · E E)
発症日(月	日)	欠原	养予定	1 月	日ま	で)
*該当	する主	な症状	はこレ	をつ	けてくた	さい。	
	口菜	然の	発熱(°C)		
	۵ŧ	き・の	どの痛る	み・鼻	水等		
	全口	全身倦?	怠感	口限	即痛	□頭症	Ħ
		頂痛	口下痢		吐き気	おうと	
	□ ₹	- の他()
医療機関	を受討	含れれ	-場合		· 16		
診断名	(型)	
医療機	関名()	
インフル 熱後2日 ぐ	間、出	席停」	上期間と	なり	は、5日 ます。感 3願いし	染拡大	、解を防