

# 欠席届

大津市立上田上小学校

\_\_\_\_\_年 児童名 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日(\_\_\_\_\_)下記の症状により欠席します。

症状及び理由

- ・発熱( \_\_\_\_\_ °C)
- ・頭痛    ・腹痛    ・下痢    ・嘔吐
- ・せき    ・鼻水    ・のど痛
- ・その他( \_\_\_\_\_ )

病院受診状況

- ・未受診
- ・本日受診予定
- ・受診( 診断名: \_\_\_\_\_ )

《家庭より連絡》