

令和 年 月 日

小金井市立緑小学校長 様

疾病状況報告書

1 児童氏名等

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

⑩