

令和 年 月 日

小金井市立小金井第二小学校長 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) 新型コロナウイルス感染症予防のため
- (4) その他(自由記載欄)※新型コロナウイルス感染症に関連した内容に限ります。

（ ）

3 欠席期間

令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） 日間

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