

欠席連絡カード

年	組	男・女		
---	---	-----	--	--

体調不良内容 該当するものすべてに○	発熱		(月 日 検温時 °C)		
	のどの痛み		せき	頭痛	
	鼻汁・鼻閉		全身倦怠感	関節痛	
	下痢		おう吐	腹痛	
	その他				
体調不良が始まった日時		月 日 時頃から			
受診状況	受診した	医療機関名			
		診断名			
		インフルエンザの簡易検査を行った場合の結果		陽性	陰性
	受診していない				
備考					

欠席連絡カード

年	組	男・女		
---	---	-----	--	--

体調不良内容 該当するものすべてに○	発熱		(月 日 検温時 °C)		
	のどの痛み		せき	頭痛	
	鼻汁・鼻閉		全身倦怠感	関節痛	
	下痢		おう吐	腹痛	
	その他				
体調不良が始まった日時		月 日 時頃から			
受診状況	受診した	医療機関名			
		診断名			
		インフルエンザの簡易検査を行った場合の結果		陽性	陰性
	受診していない				
備考					