（様式4）

発症日前1週間の児童生徒の欠席状況（様式例）

学校名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　担当：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

					7日前	6日前	5日前	4日前	3日前	2日前	1日前	発症日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	
	№	学年	組	月　日 備考	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	／	合計
児童生徒																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
																				0
職　員																				0
調理従事者																				0
合　計					0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		