

様式 7

調布市立深大寺小学校長 殿

### 発熱等による欠席届

1 児童・生徒名 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組 名前\_\_\_\_\_

2 発症者 児童・生徒本人 ・ 同居の家族  
※いずれかに○をつけてください。

3 症状：発熱 ・ 強いだるさ（倦怠感） ・ 息苦しさ（呼吸困難）  
その他（ \_\_\_\_\_ ）

※該当する症状の全てに○をつけてください。

※その他欄には、「咳」「喉の痛み」「匂い・味がしない」などの症状を記入してください。

4 休んだ期間： \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）～ \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日（ ）

※休んだ期間中における上記2の発症者の体温・症状などを記入してください。「児童・生徒本人」「同居の家族」とともに発症した場合は、発症者ごとに記入してください。

発症者（ \_\_\_\_\_ ）

月／日	／	／	／	／	／	／	／
体温（℃）	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃	. ℃
解熱剤の服用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
主な症状							

上記の通り、保護者として責任を持って申告いたします。

令和 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

発症者 ( \_\_\_\_\_ )

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
解熱剤の服用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
主な症状							

発症者 ( \_\_\_\_\_ )

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
解熱剤の服用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
主な症状							

発症者 ( \_\_\_\_\_ )

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温 (°C)	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C	. °C
解熱剤の服用	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
主な症状							