

様式 7

調布市立多摩川小学校長 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（℃）	. °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							

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							