

調布市立八雲台小 学校長 殿

発熱等による出席停止申請書

1 児童名 _____年_____組 名前_____

2 発症者 児童本人 ・ 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。（裏面にもあり）

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							

上記の症状により加療中でしたが、体調が回復したため、登校を再開いたします。

令和 _____年 _____月 _____日

保護者名 _____ 印

令和 年 月 日

年 組 氏名

保護者様

調布市立八雲台小学校 校長

出席停止についてのお知らせ

お子さまは、_____のため欠席されていますが、学校にウイルスを持ち込まないという新型コロナウイルス感染予防の観点から医師の診断に関係なく、保護者様の「発熱等による出席停止申請書」(裏面)の提出で出席停止という扱いになります。体調がよくなるまでは、ご家庭で治療休養に専念してください。なお、登校する際は、裏面の出席停止申請書に必要事項を記入し、学級担任までご提出ください。

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							

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							

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							