

新型コロナウイルスの流行時における特別欠席届

ID() 名前()

◎ 主な症状:

37.5℃以上の発熱 ・ 強いだるさ(倦怠感) ・ 息苦しさ(呼吸困難)

* 該当する症状に○を付ける

◎ 休んだ日にち: 月 日 () ~ 月 日 ()

** 欠席期間中は下記の表に体温や症状を記入して下さい。

月/日	/	/	/	/	/	/	/
体温	朝 °C						
	夜 °C						
解熱剤の服用	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。

年 月 日

保護者氏名

印