

# 欠席及び身体状況連絡票

月 日 ( 曜日 )                      年      組      氏名

<b>I</b>	<p>1. 病気</p> <p style="padding-left: 40px;">病名 (                      )</p> <p style="padding-left: 40px;">症状 . 熱                      度                      分</p> <p style="padding-left: 80px;">. 下痢</p> <p style="padding-left: 80px;">. その他 (                      )</p> <p>2. け が (                      )</p> <p>3. 家庭の都合 (                      )</p> <p>4. その他 (                      )</p>	<p>家庭での処置</p> <p>1. 医師の治療を受けた。</p> <p style="padding-left: 40px;">病院名 (                      )</p> <p>2. これから受診する。</p> <p>3. 様子を見ている。</p> <p>4. その他</p>
<b>II</b>	<p>1. 昨夜具合が悪かった。 (                      )</p> <p>2. 朝食を食べていない。 (理由                      )</p> <p>3. 欠席させるほどではないが体調が よくないので体育は見学させる。 理由    イ 気持ちを悪がっている。           ロ 頭痛がする。           ハ 腹痛がある。           ニ 腹具合が悪い。           ホ その他 (                      )</p> <p>4. 登校をいやがった。(                      )</p> <p>5. 遅刻する。(                      )</p> <p>6. その他 (                      )</p>	<p>家庭での処置</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p>本日の連絡先</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
備考	<p>◎ 該当するところに ○ 印をつけてください。 この欠席連絡は始業前に担任に届くように兄弟か近所のお子さんに持たせてください。</p> <p>◎ 8時20分までに連絡が届かない場合には、学校からご連絡させていただきます。</p> <p>◎ 区域外、急を要する場合は、電話連絡可です。(FAX 221-2857)</p>	
配布物等のお願いができる児童		
年              組      児童名		