

欠席及び身体状況連絡票

月 日 () 前橋市立上川淵小学校

年 組 氏名

※該当するところに○をつけ、必要事項を記入してください。

1. 欠席する場合

<p>1. 病気 症状：体温 度 分 頭痛・咳・のどの痛み 嘔吐・腹痛・下痢 その他 []</p> <p>2. けが []</p> <p>3. その他 []</p>	<p>家庭の措置 1. 医療機関を受診した 医療機関名 []</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>
---	---

2. 登校するが、連絡したいことがある場合

<p>1. 昨夜、具合が悪かった 症状 []</p> <p>今朝の様子：体温 度 分 []</p> <p>2. 遅刻する []</p> <p>3. その他 []</p>	<p>家庭での措置 1. 医療機関を受診した 医療機関名 []</p> <p>2. その他 []</p>
---	---

※今日の連絡先：

電話番号 ()

欠席及び身体状況連絡票

月 日 () 前橋市立上川淵小学校

年 組 氏名

※該当するところに○をつけ、必要事項を記入してください。

1. 欠席する場合

<p>1. 病気 症状：体温 度 分 頭痛・咳・のどの痛み 嘔吐・腹痛・下痢 その他 []</p> <p>2. けが []</p> <p>3. その他 []</p>	<p>家庭の措置 1. 医療機関を受診した 医療機関名 []</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>
---	---

2. 登校するが、連絡したいことがある場合

<p>1. 昨夜、具合が悪かった 症状 []</p> <p>今朝の様子：体温 度 分 []</p> <p>2. 遅刻する []</p> <p>3. その他 []</p>	<p>家庭での措置 1. 医療機関を受診した 医療機関名 []</p> <p>2. その他 []</p>
---	---

※今日の連絡先：

電話番号 ()