欠席連絡票

前橋市立宮城小学校

年　組　児童名

月日	曜日	欠席理由	保護者印
		体温　　℃	
家庭での対応		・受診した　・受診予定　・様子をみる 医療機関名（　　）	
連絡をたのむ人		年　組	

1　欠席する場合は、この連絡票を兄弟姉妹、または近所の友達に持たせてください。感染症以外の欠席は、毎回提出してください。なるべく電話連絡はご遠慮ください。

2　病気の場合は、症状を詳しく記入してください。
例えば、体温38℃、頭痛、咳、のどの痛み、腹痛、おう吐、下痢、関節痛など

3　学校伝染病は出席停止になりますので担任まで連絡してください。医師に記入していただく「治癒証明書」が必要ですので学校までとりにきてください。

インフルエンザ・麻疹・水痘・流行性耳下腺炎・風疹等

4　この連絡票をあずかった児童は、欠席児童の担任の先生に朝のうちに渡してください。

欠席連絡票

前橋市立宮城小学校

年　組　児童名

月日	曜日	欠席理由	保護者印
		体温　　℃	
家庭での対応		・受診した　・受診予定　・様子をみる 医療機関名（　　）	
連絡をたのむ人		年　組	

1　欠席する場合は、この連絡票を兄弟姉妹、または近所の友達に持たせてください。感染症以外の欠席は、毎回提出してください。なるべく電話連絡はご遠慮ください。

2　病気の場合は、症状を詳しく記入してください。
例えば、体温38℃、頭痛、咳、のどの痛み、腹痛、おう吐、下痢、関節痛など

3　学校伝染病は出席停止になりますので担任まで連絡してください。医師に記入していただく「治癒証明書」が必要ですので学校までとりにきてください。

インフルエンザ・麻疹・水痘・流行性耳下腺炎・風疹等

4　この連絡票をあずかった児童は、欠席児童の担任の先生に朝のうちに渡してください。