

欠席等連絡票

元総社北小学校

月 日 (曜日) 年 組 氏名 _____

保護者名 _____ 印

※ 該当するところに○をつけ記入する

病 気 や け が に よ る 欠 席 ・ 遅 刻	
1. 病気の様子 発熱 (度 分) 頭痛 腹痛 気持ちが悪い かぜ せき のどの痛み おう吐 吐き気 下痢 だるい その他 ()	
2. けがの様子 ()	
3. 家での処置 ・ 病院へ行った (診察結果) ・ これからみてもらう ・ 様子をみている ・ 遅刻の場合 登校予定時刻 () ころ	
病 気 や け が 以 外 の 欠 席 ・ 遅 刻	
理由	
・ 遅刻の場合 登校予定時刻 () ころ	
健 康 連 絡	
登校しましたが、次のような様子です	
1. 朝の様子 熱がある (度 分) 頭痛 腹痛 気持ちが悪い かぜがみ 朝食を食べない その他 ()	
2. お願い ・ 体育、トレーニングは休ませてください ・ 早びきさせてください () 時間目が終わったら ・ 緊急連絡先の変更 () ・ その他 ()	