

欠席および身体状況連絡票

※あてはまるところを○で囲んでください。

前橋市立大胡小学校

月 日 (曜日)	年 組 氏名
連絡事項 1 欠席します。 5 その他 2 遅刻します。 [3 早退します。] 4 登校しますが、下記のような状況です。	
理由 1 病 気 ・体温 (℃) ・頭痛 ・腹痛 ・咳 ・鼻水 ・のどの痛み ・吐く ・下痢 ・気持ち悪い ・だるい ・その他 () 2 け が () 3 検査や治療で病院へ行く。 () 4 家庭の都合 () 5 登校をいやがった。 () 6 その他 ()	家庭での処置 1 医師の受診をした。 医療機関名 () 2 これから医師の受診をする。 3 家庭で様子をみている。 4 その他 ()
	家庭から学校へ知らせたいこと。 本日の連絡先 ()

お願い

- ・記入は必ず保護者の方がしてください。
- ・提出は、朝のうちに、担任へ届くようにお願いします。
- ・用紙がなくなりましたら、担任まで連絡してください。
- ・電話での連絡はなるべく控えてください。