

## 欠席及び身体状況連絡票

前橋市立大胡東小学校

\*あてはまるところを○でかこんでご記入ください。

月 日 ( ) 年 組 氏名
<連絡事項> 1 欠席します。 2 遅刻します。 3 早退します。( ) 時頃) 4 登校しますが, 下記のような状況です。
<理由> 1 病気 体温 ( ) °C) 頭痛 腹痛 咳 のどの痛み 嘔吐 下痢 気持ち悪い その他 ( ) 2 けが ( ) 3 その他 ( )
<家庭での処置> 1 医師に診ていただいた 医療機関名 ( ) 2 これから診ていただく 3 家庭で様子を見る  <その他の連絡>
本日の連絡先 ( ) 連絡児童名 ( ) 年 組 氏名 ( )

## 欠席及び身体状況連絡票

前橋市立大胡東小学校

\*あてはまるところを○でかこんでご記入ください。

月 日 ( ) 年 組 氏名
<連絡事項> 1 欠席します。 2 遅刻します。 3 早退します。( ) 時頃) 4 登校しますが, 下記のような状況です。
<理由> 1 病気 体温 ( ) °C) 頭痛 腹痛 咳 のどの痛み 嘔吐 下痢 気持ち悪い その他 ( ) 2 けが ( ) 3 その他 ( )
<家庭での処置> 1 医師に診ていただいた 医療機関名 ( ) 2 これから診ていただく 3 家庭で様子を見る  <その他の連絡>
本日の連絡先 ( ) 連絡児童名 ( ) 年 組 氏名 ( )