

## 欠席遅刻早退届

年 組 氏名

(該当のところに○をつけたり、記入したりしてください。)

下記の理由により 欠席 遅刻 校時早退いたします。

期間 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

## 1 病気

(症状) 熱 °C

頭痛 のどの痛み 鼻汁 咳 関節痛 下痢

腹痛 嘔吐 歯痛

その他 ( )

(家庭での処置)

① ようすをみている

② これからみてもらう

③ 医者にみてもらった ( 月 日 医院)

診察の結果 (病名 )

## 2 けが

傷病名

・いつ ( )

・どこで ( 学校 家 その他 )

・部位 ( )

・受診 ( した 病院、接骨院 しない )

## 3 その他の理由

## 4 連絡事項 (薬の服用、運動制限等)

(記入上の注意)

- ・記入は、保護者の方がしてください。症状はできるだけ詳しく記入をお願いします。
- ・提出は、登校班の班長 兄弟姉妹 友達等を通して、担任まで届けてください。
- ・用紙が不足したら、担任からもらうか、大利根小学校ホームページからダウンロードしてください。
- ・電話での連絡はなるべくしないで、「欠席遅刻早退届」用紙を使用してください。
- ・欠席が数日にわたる場合で、状況が初日の届けと変わらず推測できる場合には、毎日提出しなくて結構です。