

欠席及び身体状況連絡票

前橋市立敷島小学校

月 日 (曜日) 年 組 氏名

I 欠 席 す る 場 合	<p>1 病 気 病 名 ()</p> <p>症 状 ・ 熱 (度 分) ・ 下痢 ・ その他 ()</p> <p>2 け が ()</p> <p>3 家庭の都合 ()</p> <p>4 そ の 他 ()</p>	<p style="text-align: center;">家庭での処置</p> <p>1 医師の診断・治療を受けた。 病院名等 ()</p> <p>2 これから受診する。</p> <p>3 家庭で様子をみている。</p> <p>4 その他 ()</p>
II 登 校 さ せ る が 連 絡 事 項 が あ る 場 合	<p>1 昨夜、具合が悪かった。 症 状 ()</p> <p>2 朝食を食べていない。 理 由 ()</p> <p>3 欠席させる程ではないが、体調がよく ないので、体育は見学させる。 理 由 イ 気持ち悪がっている。 ロ 頭痛がする。 ハ 腹痛がある。 ニ 腹具合が悪い。 ホ その他</p> <p>4 登校をいやがった。 ()</p> <p>5 遅刻する。 ()</p> <p>6 その他 ()</p>	<p style="text-align: center;">家庭での処置</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div> <p style="text-align: center;">本日の連絡先</p> <div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>
備 考	<ul style="list-style-type: none"> ・ 該当する所に○印をつけてください。 この連絡票は、始業前に担任に届くように兄弟か近所のお子さんに持たせてください。 ・ 連絡が届かない場合は、学校から電話する場合があります。 ・ 区域外の方、また急を要する場合は、電話連絡でも可です。 	