

欠席及び身体状況連絡票

前橋市立山王小学校

月 日 (曜日)

年 組 児童名

※該当するところに○をつけ、必要事項を記入し、朝のうちに学校へ届くようにしてください。

1 欠席をする

症状等	家庭の処置
(1) 病気 発熱 体温 _____ 度 _____ 分 頭痛・咳・のどの痛み・腹痛・おう吐・下痢 その他 (_____)	(1) 医療機関を受診した 病院名 (_____) 診断名 (_____)
(2) けが (_____)	(2) これから受診する
(3) その他 (_____)	(3) 様子を見ている
(4) その他 (_____)	(4) その他 (_____)

2 登校するが連絡をしたいことがある

連絡事項	家庭での処置
(1) 昨夜具合が悪かった (_____)	
(2) 遅刻をする	
(3) その他 (_____)	本日の連絡先