

欠席・遅刻・早退連絡票

前橋市立芳賀小学校

月 日 曜日 年 組 氏名

欠	<p>1 病気 体温 _____℃</p> <p>症状・・・頭痛・気持ち悪い・せき・のどの痛み</p> <p>鼻汁・倦怠感・嘔吐・下痢・腹痛</p> <p>その他 {</p>	<p>家庭での処置</p> <p>①受診した</p> <p>受診結果</p> <p>()</p>
	<p>2 けが 部位()</p> <p>状態 {</p>	<p>医療機関名</p> <p>()</p> <p>②これから受診する</p> <p>③様子をみている</p>
席	<p>3 その他 ①受診 (定期健診・歯科等)</p> <p>{</p> <p>②家の事情・忌引等</p> <p>{ 詳細 }</p>	

遅 刻	理由など	登校予定時刻
		() : () 頃

早 退	理由・・・()
	早退時刻 _____時 _____分に 教室・その他()に迎え

<備考>