

# 欠席・健康連絡表

前橋市立元総社小学校

FAX 251-2138

月 日 ( ) 年 組 児童名

※ 該当するところに○印をつけ、必要事項に記入してください。

| 1 欠席する  |  |
|---|--|
| <p>① 病 気<br/>体温 度 分</p> <p>【症状】(該当するものに○印をつけてください)<br/>発熱 頭痛 のどの痛み 咳 鼻水 鼻づまり<br/>腹痛 下痢 吐き気 おう吐 発疹 だるい<br/>その他 ( )</p> <p>② け が ( )</p> <p>③ その他 ( )</p> | <p>家庭の処置</p> <p>① 医師の診察を受けた<br/>診断名<br/>( )</p> <p>② これから受診する</p> <p>③ 様子を見ている</p> |
| 連絡事項  |  |

| 2 登校するが、連絡したいことがある  |  |
|---|--|
| <p>① ぐあいが悪かった ( 昨日・昨夜・今朝方 )</p> <p>【症状】</p> <p>② 遅刻する ( 時頃 登校予定)</p> <p>【理由】</p> <p>③ その他 ( )</p> | <p>家庭の処置</p> <p>① 医師の診察を受けた<br/>診断名<br/>( )</p> <p>② その他</p> |
| 本日の連絡先  | 電話番号   |
| 連絡事項  |  |

\* 用紙は、2枚ほど常備しておいてください。

不足した場合は、担任まで申し出るか、元小の Web ページからダウンロードしてください。