欠席および身体状況連絡票

前橋市立元総社南小学校
☎　２５１－２７９０

＊あてはまるものを○で囲んでください。

月　　日（　　曜日）	年　　組　氏名

連絡事項

1　欠席します。
2　遅刻します。
3　早退します。
4　登校しますが、下記のような状態です。
5　その他

理　由

1　病　気
・体温（　　度　　分）
・頭痛　・腹痛　・咳　・鼻水
・のどの痛み　・嘔吐　・下痢
・気持ち悪い　・だるい
・その他
（　　）

2　け　が
（　　）

3　定期検査や治療で病院へ行く
（　　）

4　家庭の都合
（　　）

5　その他
（　　）

家庭での処置

1　医師に診てもらった
病院名［　　］
診断名（　　）
2　これから診てもらう
3　様子をみている
4　その他
（　　）

家庭から学校へ知らせたいこと

本日の連絡先
［　　］

［お願い］
＊記入は、保護者のかたにお願いします。
＊提出は兄弟姉妹・登校班の班長を通じて、朝のうちに担任に届くようにおねがいします。
＊用紙がなくなりましたら、担任に連絡してください。学校のホームページからダウンロードすることもできます。
＊電話での連絡は、控えてください。