

## 欠席・遅刻・身体状況連絡票

前橋市立二之宮小学校  
TEL 268-2251

\*当てはまるものを○で囲み、様子を詳しく記入してください。

月 日 曜日	年 組 番 氏名
1 欠席します。 2 遅刻します。 3 ( ) から早退します。 4 登校しましたが、下記の状態ですので、学校で様子を見てください。 ( ) 5 その他 ( )	
<理由> 1 病気 ・体温 ( 度 分) ・症状 頭痛 腹痛 下痢 おう吐 せき のどの痛み 鼻水 気持ち悪い だるい その他 ( ) 2 けが ( ) 3 検査や治療で病院へ行く ( ) 4 家庭の都合 ( ) 5 その他 ( )	家庭から学校に知らせたいこと  << お願い >> ・記入は保護者の方がしてください。 ・提出は、きょうだいまたは、登校班の児童を通して、担任に届けてください。 ・用紙がなくなりましたら、担任に申し出てください。(学校のホームページからダウンロードもできます) ・電話での連絡はなるべく控えてください。「すぐーる」からも連絡できます。
<家庭での対応> 1 医師に診てもらった。 医療機関名 ( ) 診察の結果 ( ) 2 これから受診する。 3 家庭で様子をみている。	★配布物等を届ける場合、きょうだいや近隣の児童でお願いできる児童がいれば、記入してください。 *インフルエンザ等の出席停止疾患の場合は、除く(きょうだいは可) (配布物等がある場合)  年 組 名前 _____ _____ に渡してください)