月　日（　）	年　組　番 氏名（　）

欠　席　　早　退　　遅　刻

《 **理　由** 》　　＊該当するものすべてに○をつけてください

風　邪　　頭　痛　　腹　痛　　下　痢　　嘔　吐

発　熱（　　℃）　　気分不快　　発　疹

ケ　ガ（　　）

その他（　　）

《 **受診について** 》

受診済（　月　日）　　診断名　【　　】

未受診→受診予定の有無【　有　・　無　】

前橋市立滝窪小学校

月　日（　）	年　組　番 氏名（　）

欠　席　　早　退　　遅　刻

《 **理　由** 》　　＊該当するものすべてに○をつけてください

風　邪　　頭　痛　　腹　痛　　下　痢　　嘔　吐

発　熱（　　℃）　　気分不快　　発　疹

ケ　ガ（　　）

その他（　　）

《 **受診について** 》

受診済（　月　日）　　診断名　【　　】

未受診→受診予定の有無【　有　・　無　】

前橋市立滝窪小学校