欠席・はやびき・ちこく・体育見学連絡票

年	氏　名：
保 護 者 名：　　㊞	
月　　日（　　曜日）	

◎　連絡項目（あてはまるところに〇印をつける）

1．欠席　　2．はやびき
3．ちこく　　4．体育見学

◎　理　　由（あてはまるところに〇印をつける）

1．病気 ⇒ 発熱（　度　分）　頭痛
腹痛　その他（　　）

2．けが（　　）

3．検査や治療などで病院へ行く

4．その他（　　）

お知らせしたいこと

欠席・はやびき・ちこく・体育見学連絡票

年	氏　名：
保 護 者 名：　　㊞	
月　　日（　　曜日）	

◎　連絡項目（あてはまるところに〇印をつける）

1．欠席　　2．はやびき
3．ちこく　　4．体育見学

◎　理　　由（あてはまるところに〇印をつける）

1．病気 ⇒ 発熱（　度　分）　頭痛
腹痛　その他（　　）

2．けが（　　）

3．検査や治療などで病院へ行く

4．その他（　　）

お知らせしたいこと