欠席・遅刻・早退届

【注意事項】
※ 必ず保護者が記入してください。
※ 欠席・遅刻の場合は、この用紙を兄弟姉妹・近隣の生徒を通して学校へ提出するか、
FAX で朝８：10 頃までに送信してください。電話での連絡（7：50～8：10）でも構いません。
※ 早退の場合は、本人に持たせ担任に提出してください。

〈該当のところを○で囲み、必要事項を記入してください〉

令和　　年　　月　　日（　　曜）

年　　組　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡先電話番号＿＿＿（　　）＿＿＿

下記理由により　欠席　・　遅刻　・　＿＿校時早退　します。

1 病気	① 症　状：　発熱(　.　℃)　頭痛　のどの痛み　せき　腹痛　下痢 吐き気　吐いた　だるい　めまい　発疹 その他(　　) ② いつから：　＿＿日前　昨日　昨夜　朝起きて　その他（　　） ③ 受　診：　する　した　様子をみる 《出席停止関係》　インフルエンザ　（ A ・ B ・ 不明 ） 新型コロナ関係　（家族・同居の人の体調　　）
2 けが	① 傷 病 名 ： ② 部　位 ： ③ 受傷場所 ：　学校　通学路　家庭　その他（　　） ④ 受　診 ：　する　した(病院・接骨院名＿＿＿＿＿＿)　様子をみる
3 その他の理由	① 忌 引 き ：　生徒との続柄＿＿＿＿＿＿ ② そ の 他
4 連絡事項	

前橋市立箱田中学校　　FAX:027－252－5899
（TEL：027-252-5711）

※この用紙は、コピーまたは箱田中学校ホームページからダウンロードしてご使用ください。