

欠席等連絡票



かぜ症状や感染症ではない欠席等の場合に、使用できます。

月 日 ()

年 組 児童名 ()

該当するところにご記入ください。

下の理由で、①欠席 (月 日 ~ 月 日)

②遅刻 (時 分頃まで)

③早退 (時 分に が迎え)

します。

【理由】

- 頭痛 (片頭痛など)
- 腹痛 (生理痛など)
- 定期受診・通院
- けが
- 目の異常
- 歯の異常
- その他 ()

【受診状況】

- 受診済み 医療機関名 ()
- 受診予定の有無
 - 有 医療機関名 ()
 - 無