欠席・遅刻・早退連絡票（家庭→担任）　国府小学校

年	組	氏名

あてはまるところに〇および記入をしてください

	月　日（　）　のため欠席します
	月　日（　）　のため遅刻します ＿＿＿時ころ登校します
	月　日（　）　のため早退します ＿＿＿ 時ころ早退します

上記について、お子さんに症状等がある場合は〇をしてください

発熱（　℃）　頭痛

鼻汁・鼻づまり　のどの痛み　せき

はき気　嘔吐　下痢　腹痛

だるい・元気がない　発疹（どのような　）

けが（学校でのけが ・ 学校以外）（けがの内容　）

その他（　）

上記の症状はいつからですか	（記入例）昨夜から　〇月〇日の朝から	
受診の有無、予定	有 ・ 無	医療機関名（　）

インフルエンザ等の学校感染症り患の診断を受けた場合

見きわめ日（出席停止明けで登校する日）：＿＿月＿＿日

＊予定で結構です。分かる範囲で御記入ください

欠席・遅刻・早退連絡票（家庭→担任）　国府小学校

年	組	氏名

あてはまるところに〇および記入をしてください

	月　日（　）　のため欠席します
	月　日（　）　のため遅刻します ＿＿＿時ころ登校します
	月　日（　）　のため早退します ＿＿＿ 時ころ早退します

上記について、お子さんに症状等がある場合は〇をしてください

発熱（　℃）　頭痛

鼻汁・鼻づまり　のどの痛み　せき

はき気　嘔吐　下痢　腹痛

だるい・元気がない　発疹（どのような　）

けが（学校でのけが ・ 学校以外）（けがの内容　）

その他（　）

上記の症状はいつからですか	（記入例）昨夜から　〇月〇日の朝から	
受診の有無、予定	有 ・ 無	医療機関名（　）

インフルエンザ等の学校感染症り患の診断を受けた場合

見きわめ日（出席停止明けで登校する日）：＿＿月＿＿日

＊予定で結構です。分かる範囲で御記入ください