

# 欠席・遅刻・早退連絡票

印西市立西の原小学校長様

年 組 児童名

保護者名

印

\*該当する症状・項目に○をつけて下さい。

令和 年 月 日		
欠席 遅刻 早退		
理 由	病気のため 出席停止のため	ケガのため
症 状	発熱 (          °C ) 咳                  鼻水 吐き気                  嘔吐 目の症状                  耳の症状  その他	頭痛                  咽頭痛 下痢                  腹痛 発疹
連 絡 事 項		

# 欠席・遅刻・早退連絡票

印西市立西の原小学校長様

年 組 児童名

保護者名

印

\*該当する症状・項目に○をつけて下さい。

令和 年 月 日	
欠席 遅刻 早退	
理由	病気のため 出席停止のため
症状	発熱 (            °C)      頭痛            咽頭痛 咳                          鼻水            下痢            腹痛 吐き気                      嘔吐            発疹 目の症状                      耳の症状  その他
連絡事項	