

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	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		