

平成 年 月 日

学級担任行

# 欠席・遅刻・早退 連絡票

(どれかを○で囲んでください)

年 組 氏名

## 1 期間 (わかる範囲で)

○欠席の時 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

○遅刻や早退の時 月 日 ( ) 限頃 ~ 月 日 ( ) 限頃

## 2 理由

### ○体調不良の場合

・体温 \_\_\_\_\_℃

・症状 (あてはまるものすべてに○をつけてください。)

・咳 ・のど痛 ・鼻水 ・鼻づまり ・頭痛 ・腹痛

・嘔吐 ・吐き気 ・関節痛

・その他 (具体的に記入してください)

・症状が出てきたのは、\_\_\_\_\_日 \_\_\_\_\_時頃から

・医療機関を \_\_\_\_\_ ・受診した \_\_\_\_\_ ・受診する予定 \_\_\_\_\_ ・しない予定 \_\_\_\_\_

医療機関名 \_\_\_\_\_

・主治医からの診断名及び指示事項

受診月日 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 ( )

診断名 \_\_\_\_\_

指示事項 \_\_\_\_\_

### ○その他の場合

## 3 連絡先等 (自宅以外の場合は、電話番号も記入してください。)

・自宅

・その他 ( \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_ )