

# 欠席・遅刻・早退届

(↑該当項目に○をつけてください)

月 日 ( ) 曜日

年 組 氏名 ( )

理由 ○をつけてください。	かぜ・発熱・頭痛・腹痛 その他 ( ) 出席停止 (インフルエンザ A・B その他の感染症名: ) けが・通院・家事都合
発熱した日	月 日 ( ) 曜日 時頃 ( ) °C 現在 ( ) °C
症状 (具体的に)	○をつけて下さい。 鼻水・のどの痛み・咳・下痢・腹痛・嘔吐 吐き気・発疹・その他 ( ) ケガの様子 ( )
かかった 医療機関名	
医療機関の 指示	( ) 日まで自宅待機。 ( ) 日にもう一度来院するように。
学校へ 連絡事項	

報告の順番

通学班長 → 職員室(教頭先生)※いない時は他の先生 → 担任

# 欠席・遅刻・早退届

(↑該当項目に○をつけてください)

月 日 ( ) 曜日

年 組 氏名 ( )

理由 ○をつけてください。	かぜ・発熱・頭痛・腹痛 その他 ( ) 出席停止 (インフルエンザ A・B その他の感染症名: ) けが・通院・家事都合
発熱した日	月 日 ( ) 曜日 時頃 ( ) °C 現在 ( ) °C
症状 (具体的に)	○をつけて下さい。 鼻水・のどの痛み・咳・下痢・腹痛・嘔吐 吐き気・発疹・その他 ( ) ケガの様子 ( )
かかった 医療機関名	
医療機関の 指示	( ) 日まで自宅待機。 ( ) 日にもう一度来院するように。
学校へ 連絡事項	

報告の順番

通学班長 → 職員室(教頭先生)※いない時は他の先生 → 担任