足立区立千寿常東小学校

欠席等連絡票

□必要事項を記入し、当てはまるものを〇で囲んでください。

月　日（　）	欠席します ・ 遅刻します
在　籍	氏　名
年　組（　）	
【理 由】 1 病 気（　　℃） ・発熱　・頭痛　・腹痛　・嘔吐 ・下痢　・咳　・鼻水 ・のどの痛み　・気持ち悪い ・だるい ・その他 （　　） 2 け が （　　） 3 検査や治療で病院に行く （　　） 4 家庭の都合 （　　） 5 その他 （　　）	【処 置】 1 受診した 医療機関名（　　） 2 これから受診する 3 家庭で様子をみている 4 その他 （　　） □家庭から学校に知らせたいこと 記入者氏名： □学校からの連絡を届けられる人 年　組（　）

【お願い】・保護者の方が必ずご記入ください。
・「病気」の項目に当てはまる場合は、必ず体温もご記入ください。
・欠席連絡は原則電話ではなく、連絡帳かFAXでお願いいたします。FAXの場合は、8:00までに学校に届くように送信ください。
・新型コロナウイルス感染症対策のため、友達間での連絡帳の受け渡しはご遠慮ください。直接保護者の方が連絡帳を学校にお持ちいただくか、FAXでの対応をよろしくお願いいたします。

FAX 番号　03-（3888）-5467