

# 欠席・遅刻・早退連絡カード H25 改訂

上越市立春日新田小学校

年	組	氏名
↓ あてはまるところに○および記入をしてください。		
欠席	月 日( )	のため欠席します。
※症状 病気欠席の場合、お子さんの該当する症状に○をつけてください。 ◇発熱→( )度 咽頭痛 咳 鼻水 頭痛 腹痛 吐き気 下痢 おう吐 ◇その他( ) ◇上記症状はいつからですか？( 月 日 時頃から) ◇医療機関受診の予定はありますか？( 有 ・ 無 )		
遅刻	月 日( )	のため遅刻します。 時頃登校します。
早退	月 日( )	のため早退します。 時頃早退します。
連絡 ..... ..... ☆学校からの連絡は 年 組 にお願ひします。		

～ 保護者の皆様へお願い ～

- このカードは兄弟または、登校班のメンバーに渡してください。
- 受け取った児童が学校に提出します。

# 欠席・遅刻・早退連絡カード H25 改訂

上越市立春日新田小学校

年	組	氏名
↓ あてはまるところに○および記入をしてください。		
欠席	月 日( )	のため欠席します。
※症状 病気欠席の場合、お子さんの該当する症状に○をつけてください。 ◇発熱→( )度 咽頭痛 咳 鼻水 頭痛 腹痛 吐き気 下痢 おう吐 ◇その他( ) ◇上記症状はいつからですか？( 月 日 時頃から) ◇医療機関受診の予定はありますか？( 有 ・ 無 )		
遅刻	月 日( )	のため遅刻します。 時頃登校します。
早退	月 日( )	のため早退します。 時頃早退します。
連絡 ..... ..... ☆学校からの連絡は 年 組 にお願ひします。		

～ 保護者の皆様へお願い ～

- このカードは兄弟または、登校班のメンバーに渡してください。
- 受け取った児童が学校に提出します。