

# 欠席・遅刻・早退連絡カード H28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 咽頭熱 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 _____ をお願いします。		

まきりとせせん  
ご使用の際は切り取り取ってお使いください  
まきりとせせん

～ 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 H28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 咽頭熱 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 _____ をお願いします。		

～ 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。