

# 欠席連絡票

月 日 ( 曜日)

年 組

名前

※下記の症状の欄に○印を付けてお知らせください。(該当するもの全てに○を付けてください。)  
なお、その他の場合は、具体的な症状・理由をお書きください。

欠席理由								
発熱	頭痛	鼻づまり 鼻水	のどの痛み	せき	下痢・腹痛	吐気・嘔吐	発疹	その他
°C								
連絡事項								

# 欠席連絡票

月 日 ( 曜日)

年 組

名前

※下記の症状の欄に○印を付けてお知らせください。(該当するもの全てに○を付けてください。)  
なお、その他の場合は、具体的な症状・理由をお書きください。

欠席理由								
発熱	頭痛	鼻づまり 鼻水	のどの痛み	せき	下痢・腹痛	吐気・嘔吐	発疹	その他
°C								
連絡事項								