

(別 紙)

内子高等学校小田分校 欠席・遅刻等 FAX連絡票

欠 席・遅 刻・忌 引・()	
届出日時	年 月 日 時 分
学年組	年 組 番
氏名	
欠席日	月 日(曜日)
	遅刻の場合 ()頃 登校予定
理由	風邪 発熱 頭痛 腹痛 体調不良 気分不良 嘔吐 下痢 通院 その他() インフルエンザ (A ・ B)
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>* インフルエンザ及びインフルエンザの疑いにより欠席する場合に記入してください。</p><p>①最初に発熱した日 (月 日)</p><p>②体温 () °C</p><p>③呼吸器症状〔鼻汁・咳・鼻詰まり・咽頭痛〕 (有 ・ 無)</p></div>
その他 連絡事項	
連絡者	保護者(父 ・ 母 ・ その他) ・ 本 人

※必要事項を丁寧に記入し、該当箇所を○で囲んでください。

愛媛県立内子高等学校小田分校 FAX(0892)52-4020