

欠席【遅刻・早退】届け

年 組 平成 年 月 日
保護者 印

1. 期 日 月 日 曜日 児童名

2. 理 由 病気・その他()

※病気の場合は症状等を記入または○で囲んで下さい。
体温 ℃ 頭痛・咳・鼻水・腹痛・嘔吐・下痢・その他()
医療機関()へ受診した・未受診

※当日の朝8：20までに担任に届くようお願いします。

欠席【遅刻・早退】届け

年 組 平成 年 月 日
保護者 印

1. 期 日 月 日 曜日 児童名

2. 理 由 病気・その他()

※病気の場合は症状等を記入または○で囲んで下さい。
体温 ℃ 頭痛・咳・鼻水・腹痛・嘔吐・下痢・その他()
医療機関()へ受診した・未受診

※当日の朝8：20までに担任に届くようお願いします。

欠席【遅刻・早退】届け

年 組 平成 年 月 日
保護者 印

1. 期 日 月 日 曜日 児童名

2. 理 由 病気・その他()

※病気の場合は症状等を記入または○で囲んで下さい。
体温 ℃ 頭痛・咳・鼻水・腹痛・嘔吐・下痢・その他()
医療機関()へ受診した・未受診

※当日の朝8：20までに担任に届くようお願いします。

欠席【遅刻・早退】届け

年 組 平成 年 月 日
保護者 印

1. 期 日 月 日 曜日 児童名

2. 理 由 病気・その他()

※病気の場合は症状等を記入または○で囲んで下さい。
体温 ℃ 頭痛・咳・鼻水・腹痛・嘔吐・下痢・その他()
医療機関()へ受診した・未受診

※当日の朝8：20までに担任に届くようお願いします。