

## 欠 席 等 届

<input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 遅刻	<input type="checkbox"/> 早退	<input type="checkbox"/> *いずれかを○で囲む
年 組 児童氏名			
保護者名			印
月 日 ( ) ~		( 日間)	
理 由	【事故】		
	1. 家事都合 2. その他 ( )		
○印をつけてお知らせください	【病気・けが】		
	1. 発熱 (      °C)	2. 頭痛	3. 腹痛
	4. 気持ち悪い	5. 吐き気	6. 下痢
	7. せき	8. のどの痛み	9. ぜんそく
	10. 発疹	11. 歯痛	12. 眼痛
	13. 耳痛	14. けが	15. 通院
	16. その他 ( )		
◎手当について			
1. お医者さんにみてもらう 2. 家で休ませて様子を見る 3. その他 ( )			

\* 欠席等届は、当日までに担任へ提出してください。  
\* 電話での連絡は、ご遠慮ください。

## 欠 席 等 届

<input type="checkbox"/> 欠席	<input type="checkbox"/> 遅刻	<input type="checkbox"/> 早退	<input type="checkbox"/> *いずれかを○で囲む
年 組 児童氏名			
保護者名			印
月 日 ( ) ~		( 日間)	
理 由	【事故】		
	1. 家事都合 2. その他 ( )		
○印をつけてお知らせください	【病気・けが】		
	1. 発熱 (      °C)	2. 頭痛	3. 腹痛
	4. 気持ち悪い	5. 吐き気	6. 下痢
	7. せき	8. のどの痛み	9. ぜんそく
	10. 発疹	11. 歯痛	12. 眼痛
	13. 耳痛	14. けが	15. 通院
	16. その他 ( )		
◎手当について			
1. お医者さんにみてもらう 2. 家で休ませて様子を見る 3. その他 ( )			

\* 欠席等届は、当日までに担任へ提出してください。  
\* 電話での連絡は、ご遠慮ください。