

平成 年 月 日

学校長 殿

欠 席 届

_____年 組 児童名

保護者名 _____ 印

◎下記の理由で欠席させますのでお知らせします。

| 病気やケガ | | | 手当て | | 用事・その他 | | |
|-------|-----|----|-------------|---|--------------|---|--------|
| 1 | かぜ | 9 | 気分がわるい | 1 | 病院にいきます | 1 | 私用 |
| 2 | 頭痛 | 10 | 目の病気 | 2 | 家で休ませて様子を見ます | 2 | 忌引 () |
| 3 | 発熱 | 11 | 耳の病気 | | | 3 | 旅行 |
| 4 | 腹痛 | 12 | 皮ふの病気 | 3 | その他 | 4 | 部活動試合 |
| 5 | 下痢 | 13 | 歯が痛い | | | 5 | その他 |
| 6 | 吐き気 | 14 | けが () | | | | |
| 7 | 嘔吐 | 15 | インフルエンザ A・B | | | | |
| 8 | 腸炎 | 16 | その他 () | | | | |

平成 年 月 日

学校長 殿

欠 席 届

_____年 組 児童名

保護者名 _____ 印

◎下記の理由で欠席させますのでお知らせします。

| 病気やケガ | | | 手当て | | 用事・その他 | | |
|-------|-----|----|-------------|---|--------------|---|--------|
| 1 | かぜ | 9 | 気分がわるい | 1 | 病院にいきます | 1 | 私用 |
| 2 | 頭痛 | 10 | 目の病気 | 2 | 家で休ませて様子を見ます | 2 | 忌引 () |
| 3 | 発熱 | 11 | 耳の病気 | | | 3 | 旅行 |
| 4 | 腹痛 | 12 | 皮ふの病気 | 3 | その他 | 4 | 部活動試合 |
| 5 | 下痢 | 13 | 歯が痛い | | | 5 | その他 |
| 6 | 吐き気 | 14 | けが () | | | | |
| 7 | 嘔吐 | 15 | インフルエンザ A・B | | | | |
| 8 | 腸炎 | 16 | その他 () | | | | |

平成 年 月 日

学校長 殿

欠 席 届

_____年 組 児童名

保護者名 _____ 印

◎下記の理由で欠席させますのでお知らせします。

| 病気やケガ | | | 手当て | | 用事・その他 | | |
|-------|-----|----|-------------|---|--------------|---|--------|
| 1 | かぜ | 9 | 気分がわるい | 1 | 病院にいきます | 1 | 私用 |
| 2 | 頭痛 | 10 | 目の病気 | 2 | 家で休ませて様子を見ます | 2 | 忌引 () |
| 3 | 発熱 | 11 | 耳の病気 | | | 3 | 旅行 |
| 4 | 腹痛 | 12 | 皮ふの病気 | 3 | その他 | 4 | 部活動試合 |
| 5 | 下痢 | 13 | 歯が痛い | | | 5 | その他 |
| 6 | 吐き気 | 14 | けが () | | | | |
| 7 | 嘔吐 | 15 | インフルエンザ A・B | | | | |
| 8 | 腸炎 | 16 | その他 () | | | | |

平成 年 月 日

学校長 殿

欠 席 届

_____年 組 児童名

保護者名 _____ 印

◎下記の理由で欠席させますのでお知らせします。

| 病気やケガ | | | 手当て | | 用事・その他 | | |
|-------|-----|----|-------------|---|--------------|---|--------|
| 1 | かぜ | 9 | 気分がわるい | 1 | 病院にいきます | 1 | 私用 |
| 2 | 頭痛 | 10 | 目の病気 | 2 | 家で休ませて様子を見ます | 2 | 忌引 () |
| 3 | 発熱 | 11 | 耳の病気 | | | 3 | 旅行 |
| 4 | 腹痛 | 12 | 皮ふの病気 | 3 | その他 | 4 | 部活動試合 |
| 5 | 下痢 | 13 | 歯が痛い | | | 5 | その他 |
| 6 | 吐き気 | 14 | けが () | | | | |
| 7 | 嘔吐 | 15 | インフルエンザ A・B | | | | |
| 8 | 腸炎 | 16 | その他 () | | | | |

