

欠席・遅刻・早退届

年 児童名

月 日

理由

のため

病気の場合は症状に○をつけてください

熱 °C・頭痛・腹痛・下痢・嘔吐

鼻水・せき・のどの痛み

その他 ()

欠席 遅刻 早退 (時刻)

します

保護者名

印

欠席・遅刻・早退届

年 児童名

月 日

理由

のため

病気の場合は症状に○をつけてください

熱 °C・頭痛・腹痛・下痢・嘔吐

鼻水・せき・のどの痛み

その他 ()

欠席 遅刻 早退 (時刻)

します

保護者名

印

欠席・遅刻・早退届

年 児童名

月 日

理由

のため

病気の場合は症状に○をつけてください

熱 °C・頭痛・腹痛・下痢・嘔吐

鼻水・せき・のどの痛み

その他 ()

欠席 遅刻 早退 (時刻)

します

保護者名

印

欠席・遅刻・早退届

年 児童名

月 日

理由

のため

病気の場合は症状に○をつけてください

熱 °C・頭痛・腹痛・下痢・嘔吐

鼻水・せき・のどの痛み

その他 ()

欠席 遅刻 早退 (時刻)

します

保護者名

印