欠 席 届

月　　日　　曜日

年　　なまえ

■下記の理由により、学校を欠席します。

１　頭痛　　２　腹痛　　３　発熱　　４　気分不良　　５　おう吐

６　ぜんそく　７　発疹

８　ケガ（　　）

９　その他（　　）

■今日は・・・・

１　自宅で安静にします　　２　病院を受診します

■その他お知らせすること

（　　）

保護者氏名　　印

欠 席 届

月　　日　　曜日

年　　なまえ

■下記の理由により、学校を欠席します。

１　頭痛　　２　腹痛　　３　発熱　　４　気分不良　　５　おう吐

６　ぜんそく　７　発疹

８　ケガ（　　）

９　その他（　　）

■今日は・・・・

１　自宅で安静にします　　２　病院を受診します

■その他お知らせすること

（　　）

保護者氏名　　印