

欠席届

平成()年()月()日()曜日

()年()組 児童名前()
保護者名()印

下記の理由で欠席させますので、連絡します。(○印で囲んでください。)

- 1、かぜ 2、頭が痛い 3、熱がある 4、お腹が痛い
5、気分が悪い 6、目の病気 7、耳の病気 8、鼻の病気
9、皮膚の病気 10、歯が痛い 11、忌引(子どもとの関係)
11、けが(部位と症状)
12、伝染病(インフルエンザ・おたふくかぜ ・はしか ・水ぼうそう ・結膜炎・
()
13、旅行(/ ~ /)
14、その他()

- (欠席時の対応) 1、病院に行きます。
2、家で休ませて様子を見ます。
3、その他()

欠席届

平成()年()月()日()曜日

()年()組 児童名前()
保護者名()印

下記の理由で欠席させますので、連絡します。(○印で囲んでください。)

- 1、かぜ 2、頭が痛い 3、熱がある 4、お腹が痛い
5、気分が悪い 6、目の病気 7、耳の病気 8、鼻の病気
9、皮膚の病気 10、歯が痛い 11、忌引(子どもとの関係)
11、けが(部位と症状)
12、伝染病(インフルエンザ・おたふくかぜ ・はしか ・水ぼうそう ・結膜炎・
()
13、旅行(/ ~ /)
14、その他()

- (欠席時の対応) 1、病院に行きます。
2、家で休ませて様子を見ます。
3、その他()