

欠席・早退届

南城市立大里北小学校

令和 年 月 日

学校長 宛

担任 宛

年 組 児童名

保護者名

印

本日、下記の理由で欠席しますのでお届けします

当てはまる番号を○で囲む、または記入をお願いします。

【症状について】

- | | | |
|---------------------|-----------|----------------------|
| 1. かぜぎみ | 6. 歯が痛い | 11. 喘息 |
| 2. 発熱 (体温 _____ °C) | 7. 目の病気 | 12. 学校感染症 ※診断名を記入↓ |
| 3. 頭が痛い | 8. 耳の病気 | <input type="text"/> |
| 4. おなかが痛い(嘔吐・下痢) | 9. 鼻の病気 | 13. その他の理由 ※理由を記入↓ |
| 5. 元気がない | 10. 皮膚の病気 | <input type="text"/> |

【てあてについて】

1. 病院へ行く 2. 家で様子を見る 3. 早退させる(: 頃、待機場所:)

(連絡先) 南城市立大里北小学校 ☎ 098-945-2362

FAX 098-944-0668

欠席・早退届

南城市立大里北小学校

令和 年 月 日

学校長 宛

担任 宛

年 組 児童名

保護者名

印

本日、下記の理由で欠席しますのでお届けします

当てはまる番号を○で囲む、または記入をお願いします。

【症状について】

- | | | |
|---------------------|-----------|----------------------|
| 1. かぜぎみ | 6. 歯が痛い | 11. 喘息 |
| 2. 発熱 (体温 _____ °C) | 7. 目の病気 | 12. 学校感染症 ※診断名を記入↓ |
| 3. 頭が痛い | 8. 耳の病気 | <input type="text"/> |
| 4. おなかが痛い(嘔吐・下痢) | 9. 鼻の病気 | 13. その他の理由 ※理由を記入↓ |
| 5. 元気がない | 10. 皮膚の病気 | <input type="text"/> |

【てあてについて】

1. 病院へ行く 2. 家で様子を見る 3. 早退させる(: 頃、待機場所:)

(連絡先) 南城市立大里北小学校 ☎ 098-945-2362

FAX 098-944-0668