

欠席・早退届

学校長
担任 殿

平成 年 月 日
保護者 _____ 印

_____ 年 組 氏名 _____

本日、下記の理由で欠席・早退させていただきますのでお届けいたします。

欠席理由

- 1 頭痛 2 腹痛 3 かぜ 4 発熱 (°C) 5 気分不良
6 喘息 7 けが (部位と症状 _____)
8 学校伝染病 (水痘、風疹、麻疹、流行性耳下腺炎、インフルエンザ A B
 流行性角結膜炎、その他 (_____)
9 その他 (_____)
 処 置 1、家で様子を観る 2、病院受診する

早退理由 (_____)
早退時間 (_____) 時間目から

欠席・早退届

学校長
担任 殿

平成 年 月 日
保護者 _____ 印

_____ 年 組 氏名 _____

本日、下記の理由で欠席・早退させていただきますのでお届けいたします。

欠席理由

- 1 頭痛 2 腹痛 3 かぜ 4 発熱 (°C) 5 気分不良
6 喘息 7 けが (部位と症状 _____)
8 学校伝染病 (水痘、風疹、麻疹、流行性耳下腺炎、インフルエンザ A B
 流行性角結膜炎、その他 (_____)
9 その他 (_____)
 処 置 1、家で様子を観る 2、病院受診する

早退理由 (_____)
早退時間 (_____) 時間目から