**欠席届**

南城市立大里北小学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

学校長　宛

担　任　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　氏名（　　　　　　　　　　）

　　　　　　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

|  |
| --- |
| ○で囲んで下さい |
| 〈症状について〉1. かぜぎみ　　　　　　　　　　　　　７．目の病気　　　　　　13．風疹（三日はしか）
2. 発熱している（体温　　　℃）　　　８．耳の病気　　　　　　14．水痘（水ぼうそう）
3. 頭が痛い　　　　　　　　　　　　　９．鼻の病気　　　　　　15．はしか
4. おなかが痛い（嘔吐・下痢）　　　　10．皮膚の病気　　　　　16．結膜炎
5. 元気がない　　　　　　　　　　　　11．喘息　　　　　　　　17．ケガをした
6. 歯が痛い　　　　　　　　　　　　　12．おたふくかぜ　　　　18．その他（　　 　　　）

　〈てあてについて〉　　　　　　　１．病院へ行きます　　　　　　　２．家で休ませます |

（連絡先）　南城市立大里北小学校　　☎　　０９８－９４５－２３６２

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０９８－９４４－０６６８

**欠席届**

南城市立大里北小学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　月　　日

学校長　宛

担　任　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　氏名（　　　　　　　　　　）

　　　　　　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

|  |
| --- |
| ○で囲んで下さい |
| 〈症状について〉1. かぜぎみ　　　　　　　　　　　　　７．目の病気　　　　　　13．風疹（三日はしか）
2. 発熱している（体温　　　℃）　　　８．耳の病気　　　　　　14．水痘（水ぼうそう）
3. 頭が痛い　　　　　　　　　　　　　９．鼻の病気　　　　　　15．はしか
4. おなかが痛い（嘔吐・下痢）　　10．皮膚の病気　　　 16．結膜炎
5. 元気がない　　　　　　　　　　11．喘息　　　　　　 17．ケガをした
6. 歯が痛い　　　　　　　　　　　12．おたふくかぜ　　 18．その他（　　 　　　）

　〈てあてについて〉　　　　　　　１．病院へ行きます　　　　　　　２．家で休ませます |

（連絡先）　南城市立大里北小学校　　☎　　０９８－９４５－２３６２

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　０９８－９４４－０６６８