

欠席届

担任 () 先生

令和 年 月 日 ()

長田小 年 組 氏名

保護者名

上記の児童は、下記の理由で

() 月 () 日 ~ () 月 () 日 () 間、学校を休ませますので、本届を提出します。

欠席理由 (該当する番号に○印をつける)

- 1 かぜ 2 頭痛 3 発熱 4 腹痛
5 歯痛 6 目の病気 7 耳の病気
8 鼻の病気 9 皮膚の病気
10 インフルエンザ 11 おたふくかぜ
12 水ぼうそう (水痘) 13 はしか (麻疹)
14 結膜炎 15 3日はしか (風疹)
16 けが ()
17 その他 ()

対応

- 1 医師にかかります
2 家で休ませて様子をみます
3 その他 ()

欠席届は FAX でもかまいません。
長田小学校 FAX 番号 098-892-1194

切り取り線

欠席届

担任 () 先生

令和 年 月 日 ()

長田小 年 組 氏名

保護者名

上記の児童は、下記の理由で

() 月 () 日 ~ () 月 () 日 () 間、学校を休ませますので、本届を提出します。

欠席理由 (該当する番号に○印をつける)

- 1 かぜ 2 頭痛 3 発熱 4 腹痛
5 歯痛 6 目の病気 7 耳の病気
8 鼻の病気 9 皮膚の病気
10 インフルエンザ 11 おたふくかぜ
12 水ぼうそう (水痘) 13 はしか (麻疹)
14 結膜炎 15 3日はしか (風疹)
16 けが ()
17 その他 ()

対応

- 1 医師にかかります
2 家で休ませて様子をみます
3 その他 ()

欠席届は FAX でもかまいません。
長田小学校 FAX 番号 098-892-1194

欠席届

担任 () 先生

令和 年 月 日 ()

長田小 年 組 氏名

保護者名

上記の児童は、下記の理由で

() 月 () 日 ~ () 月 () 日 () 間、学校を休ませますので、本届を提出します。

欠席理由 (該当する番号に○印をつける)

- 1 かぜ 2 頭痛 3 発熱 4 腹痛
5 歯痛 6 目の病気 7 耳の病気
8 鼻の病気 9 皮膚の病気
10 インフルエンザ 11 おたふくかぜ
12 水ぼうそう (水痘) 13 はしか (麻疹)
14 結膜炎 15 3日はしか (風疹)
16 けが ()
17 その他 ()

対応

- 1 医師にかかります
2 家で休ませて様子をみます
3 その他 ()

欠席届は FAX でもかまいません。
長田小学校 FAX 番号 098-892-1194

切り取り線

欠席届

担任 () 先生

令和 年 月 日 ()

長田小 年 組 氏名

保護者名

上記の児童は、下記の理由で

() 月 () 日 ~ () 月 () 日 () 間、学校を休ませますので、本届を提出します。

欠席理由 (該当する番号に○印をつける)

- 1 かぜ 2 頭痛 3 発熱 4 腹痛
5 歯痛 6 目の病気 7 耳の病気
8 鼻の病気 9 皮膚の病気
10 インフルエンザ 11 おたふくかぜ
12 水ぼうそう (水痘) 13 はしか (麻疹)
14 結膜炎 15 3日はしか (風疹)
16 けが ()
17 その他 ()

対応

- 1 医師にかかります
2 家で休ませて様子をみます
3 その他 ()

欠席届は FAX でもかまいません。
長田小学校 FAX 番号 098-892-1194

切り取り線

切り取り線