

欠席・遅刻・早退 届

先生

年 組

児童氏名

理由 () により、

症状—該当するものを○で囲んでください。

・発熱(°C) ・咽頭痛 ・咳 ・頭痛

・腹痛 ・下痢 ・吐き気 ・おう吐

・その他()

日から 日まで欠席・遅刻

いたしますので、届けます。

年 月 日

保護者氏名 (印)

欠席・遅刻・早退 届

先生

年 組

児童氏名

理由 () により、

症状—該当するものを○で囲んでください。

・発熱(°C) ・咽頭痛 ・咳 ・頭痛

・腹痛 ・下痢 ・吐き気 ・おう吐

・その他()

日から 日まで欠席・遅刻

いたしますので、届けます。

年 月 日

保護者氏名 (印)

欠席・遅刻・早退 届

先生

年 組

児童氏名

理由 () により、

症状—該当するものを○で囲んでください。

・発熱(°C) ・咽頭痛 ・咳 ・頭痛

・腹痛 ・下痢 ・吐き気 ・おう吐

・その他()

日から 日まで欠席・遅刻

いたしますので、届けます。

年 月 日

保護者氏名 (印)

欠席・遅刻・早退 届

先生

年 組

児童氏名

理由 () により、

症状—該当するものを○で囲んでください。

・発熱(°C) ・咽頭痛 ・咳 ・頭痛

・腹痛 ・下痢 ・吐き気 ・おう吐

・その他()

日から 日まで欠席・遅刻

いたしますので、届けます。

年 月 日

保護者氏名 (印)