欠 席 届

大道小学校校長　様　　年　月　日（　）

年　組　名前

下記の理由で欠席します。（症状は○印のつけてあるものです。）

１．発熱　２．頭痛　３．急性呼吸器症状（ 鼻汁　鼻閉　咽頭痛　咳 ）
４．下痢　５．腹痛　６．嘔気・嘔吐　７．歯痛　８．目の病気
９．耳の病気　１０．鼻の病気　１１．皮膚の病気
１２．けが（部位：　　症状：　　）
１３．その他（　　）

１．病院へ行きます
２．家で様子をみます
３．その他（　　）

保護者名　　印

欠 席 届

大道小学校校長　様　　年　月　日（　）

年　組　名前

下記の理由で欠席します。（症状は○印のつけてあるものです。）

１．発熱　２．頭痛　３．急性呼吸器症状（ 鼻汁　鼻閉　咽頭痛　咳 ）
４．下痢　５．腹痛　６．嘔気・嘔吐　７．歯痛　８．目の病気
９．耳の病気　１０．鼻の病気　１１．皮膚の病気
１２．けが（部位：　　症状：　　）
１３．その他（　　）

１．病院へ行きます
２．家で様子をみます
３．その他（　　）

保護者名　　印