

欠 席 届

那覇市立石川小学校
学級担任 殿

平成 年 月 日

年 組 氏名 _____
保護者氏名 _____ 印

下記の理由で本日欠席させていただきます (症状と手当てを〇で囲んで下さい)

- | | | | | |
|---------------|----------------|---------|-------|-------------|
| 1. かせ症状 | 2. 発熱 () | 3. 頭痛 | 4. 腹痛 | 5. 下痢 |
| 6. 嘔吐 | 7. 歯の痛み | 8. 体調不良 | 9. 通院 | 10. インフルエンザ |
| 11. けが () | 12. その他 () | | | |

手 当 て :

1. 病院を受診します。
2. 家で休ませて様子をみます。
3. その他 ()

欠 席 届

那覇市立石川小学校
学級担任 殿

平成 年 月 日

年 組 氏名 _____
保護者氏名 _____ 印

下記の理由で本日欠席させていただきます (症状と手当てを〇で囲んで下さい)

- | | | | | |
|---------------|----------------|---------|-------|-------------|
| 1. かせ症状 | 2. 発熱 () | 3. 頭痛 | 4. 腹痛 | 5. 下痢 |
| 6. 嘔吐 | 7. 歯の痛み | 8. 体調不良 | 9. 通院 | 10. インフルエンザ |
| 11. けが () | 12. その他 () | | | |

手 当 て :

1. 病院を受診します。
2. 家で休ませて様子をみます。
3. その他 ()

欠 席 届

那覇市立石川小学校
学級担任 殿

平成 年 月 日

年 組 氏名 _____
保護者氏名 _____ 印

下記の理由で本日欠席させていただきます (症状と手当てを〇で囲んで下さい)

- | | | | | |
|---------------|----------------|---------|-------|-------------|
| 1. かせ症状 | 2. 発熱 () | 3. 頭痛 | 4. 腹痛 | 5. 下痢 |
| 6. 嘔吐 | 7. 歯の痛み | 8. 体調不良 | 9. 通院 | 10. インフルエンザ |
| 11. けが () | 12. その他 () | | | |

手 当 て :

1. 病院を受診します。
2. 家で休ませて様子をみます。
3. その他 ()

欠 席 届

那覇市立石川小学校
学級担任 殿

平成 年 月 日

年 組 氏名 _____
保護者氏名 _____ 印

下記の理由で本日欠席させていただきます (症状と手当てを〇で囲んで下さい)

- | | | | | |
|---------------|----------------|---------|-------|-------------|
| 1. かせ症状 | 2. 発熱 () | 3. 頭痛 | 4. 腹痛 | 5. 下痢 |
| 6. 嘔吐 | 7. 歯の痛み | 8. 体調不良 | 9. 通院 | 10. インフルエンザ |
| 11. けが () | 12. その他 () | | | |

手 当 て :

1. 病院を受診します。
2. 家で休ませて様子をみます。
3. その他 ()