

*切りとって使用してください。

	欠	席	届	
城岳小学校		平成	年	月 日
殿		年	組	児童名
学級担任		保護者名		
下記の理由で本日欠席しますのでお届けいたします。(○印をする)				
1, かぜ		1 0, おたふく		
2, 頭痛		1 1, 水痘		
3, 発熱		1 2, はしか		
4, 腹痛		1 3, 結膜炎		
5, 歯痛		1 4, 風疹		
6, 目の病気		1 5, けが ()		
7, 耳の病気		1 6, その他 ()		
8, 鼻の病気		*手当*		
9, 皮膚の病気		1, 病院に行きます		
		2, 家で休ませます		
		3, その他		

	欠	席	届	
城岳小学校		平成	年	月 日
殿		年	組	児童名
学級担任		保護者名		
下記の理由で本日欠席しますのでお届けいたします。(○印をする)				
1, かぜ		1 0, おたふく		
2, 頭痛		1 1, 水痘		
3, 発熱		1 2, はしか		
4, 腹痛		1 3, 結膜炎		
5, 歯痛		1 4, 風疹		
6, 目の病気		1 5, けが ()		
7, 耳の病気		1 6, その他 ()		
8, 鼻の病気		*手当*		
9, 皮膚の病気		1, 病院に行きます		
		2, 家で休ませます		
		3, その他		

	欠	席	届	
城岳小学校		平成	年	月 日
殿		年	組	児童名
学級担任		保護者名		
下記の理由で本日欠席しますのでお届けいたします。(○印をする)				
1, かぜ		1 0, おたふく		
2, 頭痛		1 1, 水痘		
3, 発熱		1 2, はしか		
4, 腹痛		1 3, 結膜炎		
5, 歯痛		1 4, 風疹		
6, 目の病気		1 5, けが ()		
7, 耳の病気		1 6, その他 ()		
8, 鼻の病気		*手当*		
9, 皮膚の病気		1, 病院に行きます		
		2, 家で休ませます		
		3, その他		

	欠	席	届	
城岳小学校		平成	年	月 日
殿		年	組	児童名
学級担任		保護者名		
下記の理由で本日欠席しますのでお届けいたします。(○印をする)				
1, かぜ		1 0, おたふく		
2, 頭痛		1 1, 水痘		
3, 発熱		1 2, はしか		
4, 腹痛		1 3, 結膜炎		
5, 歯痛		1 4, 風疹		
6, 目の病気		1 5, けが ()		
7, 耳の病気		1 6, その他 ()		
8, 鼻の病気		*手当*		
9, 皮膚の病気		1, 病院に行きます		
		2, 家で休ませます		
		3, その他		