

欠 席 届

平成 年 月 日 曜日

学級担任の先生

年 組 児童名

保護者名

下記の理由で（ / ～ / ）まで欠席させますのでお届けします。

欠席理由

- 1.風邪 2.頭痛 3.発熱 4.腹痛 5.喘息 6.体調不良
7.歯痛 8.けが 9.アレルギー 10.その他（ ）

てあて

- 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

平成 年 月 日 曜日

学級担任の先生

年 組 児童名

保護者名

下記の理由で（ / ～ / ）まで欠席させますのでお届けします。

欠席理由

- 1.風邪 2.頭痛 3.発熱 4.腹痛 5.喘息 6.体調不良
7.歯痛 8.けが 9.アレルギー 10.その他（ ）

てあて

- 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（ ）

