欠席届け

TEL:891－3323
FAX:891－3363

高良小学校
学級担任殿

年　組
氏名

下記の理由で欠席しますので、お届けします。

欠席理由

●発熱　●頭痛　●腹痛　●かぜ　●歯痛
●耳の病気　●目の病気　●鼻の病気
●皮膚の病気　●けが（　　）
●その他（　　）

手当て

1. 病院へ行きます。
2. 家で休ませます。
3. その他（　　）

（備考欄）

平成　年　月　日

保護者

欠席届け

TEL:891－3323
FAX:891－3363

高良小学校
学級担任殿

年　組
氏名

下記の理由で欠席しますので、お届けします。

欠席理由

●発熱　●頭痛　●腹痛　●かぜ　●歯痛
●耳の病気　●目の病気　●鼻の病気
●皮膚の病気　●けが（　　）
●その他（　　）

手当て

1. 病院へ行きます。
2. 家で休ませます。
3. その他（　　）

（備考欄）

平成　年　月　日

保護者

欠席届け

TEL:891－3323
FAX:891－3363

高良小学校
学級担任殿

年　組
氏名

下記の理由で欠席しますので、お届けします。

欠席理由

●発熱　●頭痛　●腹痛　●かぜ　●歯痛
●耳の病気　●目の病気　●鼻の病気
●皮膚の病気　●けが（　　）
●その他（　　）

手当て

1. 病院へ行きます。
2. 家で休ませます。
3. その他（　　）

（備考欄）

平成　年　月　日

保護者

欠席届け

TEL:891－3323
FAX:891－3363

高良小学校
学級担任殿

年　組
氏名

下記の理由で欠席しますので、お届けします。

欠席理由

●発熱　●頭痛　●腹痛　●かぜ　●歯痛
●耳の病気　●目の病気　●鼻の病気
●皮膚の病気　●けが（　　）
●その他（　　）

手当て

1. 病院へ行きます。
2. 家で休ませます。
3. その他（　　）

（備考欄）

平成　年　月　日

保護者