

# 欠席届

泊小学校長 殿

月 日 ~ 月 日 まで

年 組 氏名

保護者名

印

下記（○印）の理由で欠席させますので、お届け致します。

- 1 かぜ    2 頭痛    3 発熱    4 腹痛    5 歯痛    6 目の病気  
7 耳の病気    8 鼻の病気    9 皮膚の病気    10 けが（                      ）  
11 喘息    12 忌引き（                      ）    13 その他（                      ）

手当て { 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

泊小学校長 殿

月 日 ~ 月 日 まで

年 組 氏名

保護者名

印

下記（○印）の理由で欠席させますので、お届け致します。

- 1 かぜ    2 頭痛    3 発熱    4 腹痛    5 歯痛    6 目の病気  
7 耳の病気    8 鼻の病気    9 皮膚の病気    10 けが（                      ）  
11 喘息    12 忌引き（                      ）    13 その他（                      ）

手当て { 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（                      ）