

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（ ）