

# 欠席・遅刻・早退届

年 組 先生へ

児童名 \_\_\_\_\_

## 1. 欠席します

月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

理由 (該当の症状すべてに○印をうち、必要事項を記入して下さい)

- ・発熱 (            °C)                      ・咳
- ・頭痛    ・腹痛・下痢
- ・吐き気・おう吐
- ・発疹
- ・インフルエンザ (A型・B型)
- ・けが (けが名                                      )
- ・その他 (                                      )

※インフルエンザの場合は  
医師の証明書は  
ありませんが、  
その他の出席停止の  
場合は医師の  
証明書を提出  
下さい。

## 2. 遅刻します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_

## 3. 早退します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_

# 欠席・遅刻・早退届

年 組 先生へ

児童名 \_\_\_\_\_

## 1. 欠席します

月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

理由 (該当の症状すべてに○印をうち、必要事項を記入して下さい)

- ・発熱 (            °C)                      ・咳
- ・頭痛    ・腹痛・下痢
- ・吐き気・おう吐
- ・発疹
- ・インフルエンザ (A型・B型)
- ・けが (けが名                                      )
- ・その他 (                                      )

※インフルエンザの場合は  
医師の証明書は  
ありませんが、  
その他の出席停止の  
場合は医師の  
証明書を提出  
下さい。

## 2. 遅刻します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_

## 3. 早退します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_

# 欠席・遅刻・早退届

年 組 先生へ

児童名 \_\_\_\_\_

## 1. 欠席します

月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

理由 (該当の症状すべてに○印をうち、必要事項を記入して下さい)

- ・発熱 (            °C)                      ・咳
- ・頭痛    ・腹痛・下痢
- ・吐き気・おう吐
- ・発疹
- ・インフルエンザ (A型・B型)
- ・けが (けが名                                      )
- ・その他 (                                      )

※インフルエンザの場合は  
医師の証明書は  
ありませんが、  
その他の出席停止の  
場合は医師の  
証明書を提出  
下さい。

## 2. 遅刻します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_

## 3. 早退します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_

# 欠席・遅刻・早退届

年 組 先生へ

児童名 \_\_\_\_\_

## 1. 欠席します

月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

理由 (該当の症状すべてに○印をうち、必要事項を記入して下さい)

- ・発熱 (            °C)                      ・咳
- ・頭痛    ・腹痛・下痢
- ・吐き気・おう吐
- ・発疹
- ・インフルエンザ (A型・B型)
- ・けが (けが名                                      )
- ・その他 (                                      )

※インフルエンザの場合は  
医師の証明書は  
ありませんが、  
その他の出席停止の  
場合は医師の  
証明書を提出  
下さい。

## 2. 遅刻します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_

## 3. 早退します

月 日 ( )

理由 \_\_\_\_\_