

欠席・遅刻・早退届

年 組 名前

欠 席	①下記の理由により欠席します。(該当する症状に○をつけてください。)	
	診断名()	インフルエンザの場合は型も記入
	発熱(°C)、鼻水が出る、鼻つまり、のどの痛み、咳が出る 頭痛、腹痛、倦怠感、関節痛、寒気、下痢、嘔吐、喘息 その他() けがをしている() 通院(病院名) 家事都合()	
	欠席期間(月 日 ~ 月 日)	
	明日の連絡は、年 組 () さんへお願いします。	
遅 刻	②次の理由により遅刻します。理由	
早 退	③次の理由により早退します。理由 時 分に が迎えにいきます	
熱がある場合は、次の項目も記入してください。 受診の有無 受診した(病院名) ・ していない		
平成 年 月 日 保護者名 印		

欠席・遅刻・早退届

年 組 名前

欠 席	①下記の理由により欠席します。	
	診断名()	インフルエンザの場合は型も記入
	発熱(°C)、鼻水が出る、鼻つまり、のどの痛み、咳が出る 頭痛、腹痛、倦怠感、関節痛、寒気、下痢、嘔吐、喘息 その他() けがをしている() 通院(病院名) 家事都合()	
	欠席期間(月 日 ~ 月 日)	
	明日の連絡は、年 組 ()さんへお願いします。	
遅 刻	②次の理由により遅刻します。理由	
早 退	③次の理由により早退します。理由 時 分に が迎えにいきます	
熱がある場合は、次の項目も記入してください。 受診の有無 受診した(病院名) ・ していない		
平成 年 月 日 保護者名 印		