	①下記の理由により欠席します。(該当する症状に〇をつけてください。)						
	診断名() インフルエンザの場合は型も記入						
欠席	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							
3	平成 年 月 日 保護者名 印						

欠席•遅刻•早退届

年 組 名前

	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			
欠	発熱(頭痛 、腹痛 、				ごの痛み 、咳が出る			
席	受佣、股佣、	他总念 、 15	対別1用 、 ス	さメい 、 「 が 、	吧吐 、 喻尽)			
//13	けがをしている(家事都合()	通院(病院名))		
	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	きす		
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								
3	平成 年 月	日 保	護者名		印			