月 E	3()	下記のため、	欠席	•	遅刻	•	早退 しき	ます	(←○を付けてください)
-----	------	--------	----	---	----	---	-------	----	----------------

年	Ę ;	組	名前							
【理由】 該当する理由・症状に〇を付け、必要事項を記入してください。										
発熱(°C)	鼻水	のどの痛る	み	亥	頭痛	腹痛	下痢	
嘔吐	倦怠感	歯須	着 喘		関節痛		インフルエン	゚゚゚゚゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゙゚゚゙゚゚゙゚゙゚゙゚゙゙゙゙゙゙゙゙	型)	
け が()	その他()
家事都合	•()	忌引き(続柄	:)
通院(理由 :)
【その他・追	連絡事項 】									

月 日()下記のため、**欠席 • 遅刻 • 早退** します (←Oを付けてください)

保護者名

白	F :	組	名前	Ī					
【理由】 該当する理由・症状にOを付け、必要事項を記入してください。									
発熱(°C)	鼻水	のどの痛る	み・咳	頭痛	腹痛	下痢	
嘔吐	倦怠感	歯	痛	喘息	関節痛	インフルエン	ノザ(型)	
け が()	その他()
家事都合	()	忌引き(続村	抦 :)
通院(理由 :)
【その他・追	連絡事項 】								

保護者名