『欠席・遅刻・早退・体育見学　届』を配付します。なるべく電話連絡を避け、この用紙を提出してください。
よろしくお願いします。

令和＿＿＿　年＿＿＿月＿＿＿日

欠席・遅刻・早退・体育見学　届

＿＿年＿＿組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次の理由により（欠席・遅刻・早退・体育見学）します。

頭痛・発熱（　　℃）・せき・のどの痛み
腹痛・下痢・吐き気・食欲不振　通院（　　科）
だるい
その他　（　　）

受診された場合、医師の診断・指示　等

病院名（　　）

その他の連絡

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

令和＿＿＿　年＿＿＿月＿＿＿日

欠席・遅刻・早退・体育見学　届

＿＿年＿＿組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次の理由により（欠席・遅刻・早退・体育見学）します。

頭痛・発熱（　　℃）・せき・のどの痛み
腹痛・下痢・吐き気・食欲不振　通院（　　科）
だるい
その他　（　　）

受診された場合、医師の診断・指示　等

病院名（　　）

その他の連絡

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

令和＿＿＿　年＿＿＿月＿＿＿日

欠席・遅刻・早退・体育見学　届

＿＿年＿＿組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次の理由により（欠席・遅刻・早退・体育見学）します。

頭痛・発熱（　　℃）・せき・のどの痛み
腹痛・下痢・吐き気・食欲不振　通院（　　科）
だるい
その他　（　　）

受診された場合、医師の診断・指示　等

病院名（　　）

その他の連絡

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

令和＿＿＿　年＿＿＿月＿＿＿日

欠席・遅刻・早退・体育見学　届

＿＿年＿＿組　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

次の理由により（欠席・遅刻・早退・体育見学）します。

頭痛・発熱（　　℃）・せき・のどの痛み
腹痛・下痢・吐き気・食欲不振　通院（　　科）
だるい
その他　（　　）

受診された場合、医師の診断・指示　等

病院名（　　）

その他の連絡

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印