

欠席届

浦添市立牧港小学校 学校長殿 月 日 曜日

年 組 名前

下記○印の理由で欠席させていただきますのでお届けします。

1. 風邪 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. 目の病気 7. 耳の病気 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気
10. けが (部位 症状)
11. その他 () 12. 伝染病の疑い ()
【手当】 1 医師にかかります (病院名)
2 家で休ませて様子をみます
3 その他

保護者名 印

切り取ってお使いください

欠席届

浦添市立牧港小学校 学校長殿 月 日 曜日

年 組 名前

下記○印の理由で欠席させていただきますのでお届けします。

1. 風邪 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. 目の病気 7. 耳の病気 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気
10. けが (部位 症状)
11. その他 () 12. 伝染病の疑い ()
【手当】 1 医師にかかります (病院名)
2 家で休ませて様子をみます
3 その他

保護者名 印

欠席届

浦添市立牧港小学校 学校長殿 月 日 曜日

年 組 名前

下記○印の理由で欠席させていただきますのでお届けします。

1. 風邪 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. 目の病気 7. 耳の病気 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気
10. けが (部位 症状)
11. その他 () 12. 伝染病の疑い ()
【手当】 1 医師にかかります (病院名)
2 家で休ませて様子をみます
3 その他

保護者名 印

欠席届

浦添市立牧港小学校 学校長殿 月 日 曜日

年 組 名前

下記○印の理由で欠席させていただきますのでお届けします。

1. 風邪 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. 目の病気 7. 耳の病気 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気
10. けが (部位 症状)
11. その他 () 12. 伝染病の疑い ()
【手当】 1 医師にかかります (病院名)
2 家で休ませて様子をみます
3 その他

保護者名 印