

# 欠席届

月 日 曜日

学 校 長 殿

年 組 氏名

下記の理由で欠席させますのでお届け致します。症状は○をつけてあるものです。

1. カゼ 2. 頭痛 3. 腹痛 4. 歯痛 5. 目の病気 6. 耳の病気  
7. 発熱 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気 10. ケガ (部位と症状)  
11. その他 ( )

- 手当て { 1. 医師にかかります (病院名 )  
2. 家で休ませてようすをみます。  
3. その他 ( )

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

# 欠席届

月 日 曜日

学 校 長 殿

年 組 氏名

下記の理由で欠席させますのでお届け致します。症状は○をつけてあるものです。

1. カゼ 2. 頭痛 3. 腹痛 4. 歯痛 5. 目の病気 6. 耳の病気  
7. 発熱 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気 10. ケガ (部位と症状)  
11. その他 ( )

- 手当て { 1. 医師にかかります (病院名 )  
2. 家で休ませてようすをみます。  
3. その他 ( )

保護者名 \_\_\_\_\_ 印