|  |
| --- |
| **欠　席　届**学級担任へ令和　　年　　月　　日* 下記の理由で欠席させます。（番号に○をつける）

１．かぜ　　２．頭痛　　３．発熱　腹痛（下痢・おう吐）　４．ぜん息５．けが（　　　　　　）　６．目の病気（　　　　　　）７．耳の病気８．鼻の病気（　　　　　　）　９．ひふの病気（　　　　　　）１０．旅行（　　　　　　）　１１．その他（　　　　　　）* 手当て

１．病院受診します。２．家で休ませて様子をみます３．その他（　　　　　　）**年　　　組　　児童氏名　　　　　　　　　　　　　　　保護者印** |

|  |
| --- |
| **欠　席　届**学級担任へ令和　　年　　月　　日* 下記の理由で欠席させます。（番号に○をつける）

１．かぜ　　２．頭痛　　３．発熱　腹痛（下痢・おう吐）　４．ぜん息５．けが（　　　　　　）　６．目の病気（　　　　　　）７．耳の病気８．鼻の病気（　　　　　　）　９．ひふの病気（　　　　　　）１０．旅行（　　　　　　）　１１．その他（　　　　　　）* 手当て

１．病院受診します。２．家で休ませて様子をみます３．その他（　　　　　　）**年　　　組　　児童氏名　　　　　　　　　　　　　　　保護者印** |