|  |
| --- |
| **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** |