

学校長殿

欠 席 届

年 月 日

本日、下記の理由（○で囲む）で欠席させますのでお届けします。

1. 頭痛
2. 発熱
3. 風邪
4. 歯痛
5. 腹痛
6. 目の病気
7. 耳の病気
8. 鼻の病気
9. 皮膚の病気
10. 怪我（ ）
11. その他（ ）

処置等の連絡

1. 医師にかかります。
2. 家で休ませ様子をみます。
3. その他（ ）

児童・生徒名 年 氏名（ ）

保護者名（ ）^印

学校長殿

欠 席 届

年 月 日

本日、下記の理由（○で囲む）で欠席させますのでお届けします。

1. 頭痛
2. 発熱
3. 風邪
4. 歯痛
5. 腹痛
6. 目の病気
7. 耳の病気
8. 鼻の病気
9. 皮膚の病気
10. 怪我（ ）
11. その他（ ）

処置等の連絡

1. 医師にかかります。
2. 家で休ませ様子をみます。
3. その他（ ）

児童・生徒名 年 氏名（ ）

保護者名（ ）^印