学校長　　殿

欠　席　届

平成____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．かぜ　４．歯痛　５．腹痛　６．目の病気
７．耳の病気　８．鼻の病気　９．皮フの病気　１０．けが（　　）
１１．その他（　　）

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

児童・生徒名_____年　　氏名_____

保護者_____印

学校長　　殿

欠　席　届

平成____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．かぜ　４．歯痛　５．腹痛　６．目の病気
７．耳の病気　８．鼻の病気　９．皮フの病気　１０．けが（　　）
１１．その他（　　）

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

児童・生徒名_____年　　氏名_____

保護者_____印