

遅刻 月 日 曜日
 欠席 ・ 届
 早退
 担任の先生へ 学年 組名前

本日、下記の理由で[1. 欠席 2. 遅刻 3. 早退] します。

傷病名	
※ 症状がどんな様子か○をつけてください。	
1. 発熱(°C) 発熱日(月 日)	
2. 頭痛	3. のど痛 4. せき
5. 気持ちが悪い	6. おう吐 7. 腹痛
8. 下痢	9. だるい 10. 歯痛
11. 右の耳痛 12. 右の眼痛	13. 湿疹
14. けが(部位と症状))
15. その他の症状()
手 当 て	1. 医者にかかります。 2. 家で休ませて、様子をみます。 3. その他
その他の欠席及び遅刻・早退の理由	
※連絡事項	

この用紙を、FAXで送信することも可能です。
 FAX番号 550-3086 あきる野市立草花小学校

遅刻 月 日 曜日
 欠席 ・ 届
 早退
 担任の先生へ 学年 組名前

本日、下記の理由で[1. 欠席 2. 遅刻 3. 早退] します。

傷病名	
※ 症状がどんな様子か○をつけてください。	
1. 発熱(°C) 発熱日(月 日)	
2. 頭痛	3. のど痛 4. せき
5. 気持ちが悪い	6. おう吐 7. 腹痛
8. 下痢	9. だるい 10. 歯痛
11. 右の耳痛 12. 右の眼痛	13. 湿疹
14. けが(部位と症状))
15. その他の症状()
手 当 て	1. 医者にかかります。 2. 家で休ませて、様子をみます。 3. その他
その他の欠席及び遅刻・早退の理由	
※連絡事項	

この用紙を、FAXで送信することも可能です。
 FAX番号 550-3086 あきる野市立草花小学校

----- きりとり -----

----- きりとり -----

遅刻 月 日 曜日
 欠席 ・ 届
 早退
 担任の先生へ 学年 組名前

本日、下記の理由で[1. 欠席 2. 遅刻 3. 早退] します。

傷病名	
※ 症状がどんな様子か○をつけてください。	
1. 発熱(°C) 発熱日(月 日)	
2. 頭痛	3. のど痛 4. せき
5. 気持ちが悪い	6. おう吐 7. 腹痛
8. 下痢	9. だるい 10. 歯痛
11. 右の耳痛 12. 右の眼痛	13. 湿疹
14. けが(部位と症状))
15. その他の症状()
手 当 て	1. 医者にかかります。 2. 家で休ませて、様子をみます。 3. その他
その他の欠席及び遅刻・早退の理由	
※連絡事項	

この用紙を、FAXで送信することも可能です。
 FAX番号 550-3086 あきる野市立草花小学校

遅刻 月 日 曜日
 欠席 ・ 届
 早退
 担任の先生へ 学年 組名前

本日、下記の理由で[1. 欠席 2. 遅刻 3. 早退] します。

傷病名	
※ 症状がどんな様子か○をつけてください。	
1. 発熱(°C) 発熱日(月 日)	
2. 頭痛	3. のど痛 4. せき
5. 気持ちが悪い	6. おう吐 7. 腹痛
8. 下痢	9. だるい 10. 歯痛
11. 右の耳痛 12. 右の眼痛	13. 湿疹
14. けが(部位と症状))
15. その他の症状()
手 当 て	1. 医者にかかります。 2. 家で休ませて、様子をみます。 3. その他
その他の欠席及び遅刻・早退の理由	
※連絡事項	

この用紙を、FAXで送信することも可能です。
 FAX番号 550-3086 あきる野市立草花小学校

きりとり

きりとり