

欠 席 届 2019 年 月 日 ()

伊波小学校 年 組 児童名

保護者名 印

★下記の理由で欠席します。(番号に○や症状を記入してください)

1. かぜ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛 6. 目の病気
7. 耳の病気 8. 皮膚炎 9. けが(部位・程度等…)
10. その他 ()

★家での対応(該当するものに○をつけてください)

1. 病院に行きます 2. 家で休ませて様子をみます
3. その他 ()

※欠席届の提出をお願いします。やむを得ず電話連絡する場合は、始業前8:15分までにお願いします。

欠 席 届 2019 年 月 日 ()

伊波小学校 年 組 児童名

保護者名 印

★下記の理由で欠席します。(番号に○や症状を記入してください)

1. かぜ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛 6. 目の病気
7. 耳の病気 8. 皮膚炎 9. けが(部位・程度等…)
10. その他 ()

★家での対応(該当するものに○をつけてください)

1. 病院に行きます 2. 家で休ませて様子をみます
3. その他 ()

※欠席届の提出をお願いします。やむを得ず電話連絡する場合は、始業前8:15分までにお願いします。

欠 席 届 2019 年 月 日 ()

伊波小学校 年 組 児童名

保護者名 印

★下記の理由で欠席します。(番号に○や症状を記入してください)

1. かぜ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛 6. 目の病気
7. 耳の病気 8. 皮膚炎 9. けが(部位・程度等…)
10. その他 ()

★家での対応(該当するものに○をつけてください)

1. 病院に行きます 2. 家で休ませて様子をみます
3. その他 ()

※欠席届の提出をお願いします。やむを得ず電話連絡する場合は、始業前8:15分までにお願いします。

欠 席 届 2019 年 月 日 ()

伊波小学校 年 組 児童名

保護者名 印

★下記の理由で欠席します。(番号に○や症状を記入してください)

1. かぜ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛 6. 目の病気
7. 耳の病気 8. 皮膚炎 9. けが(部位・程度等…)
10. その他 ()

★家での対応(該当するものに○をつけてください)

1. 病院に行きます 2. 家で休ませて様子をみます
3. その他 ()

※欠席届の提出をお願いします。やむを得ず電話連絡する場合は、始業前8:15分までにお願いします。