

欠席届

令和 年 月 日

西原小学校 _____ 年 _____ 組

児童氏名 _____

保護者名 _____ 印

下記の理由で () 月 () 日お休みします。

<欠席理由>

該当する番号に○印をつけて下さい。

1. 発熱 (度) 2. 頭痛
3. 腹痛 4. かぜ 5. 体調不良
6. けが 7. 忌引き
7. その他 ()

<手当て>

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

令和 年 月 日

西原小学校 _____ 年 _____ 組

児童氏名 _____

保護者名 _____ 印

下記の理由で () 月 () 日お休みします。

<欠席理由>

該当する番号に○印をつけて下さい。

1. 発熱 (度) 2. 頭痛
3. 腹痛 4. かぜ 5. 体調不良
6. けが 7. 忌引き
7. その他 ()

<手当て>

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

令和 年 月 日

西原小学校 _____ 年 _____ 組

児童氏名 _____

保護者名 _____ 印

下記の理由で () 月 () 日お休みします。

<欠席理由>

該当する番号に○印をつけて下さい。

1. 発熱 (度) 2. 頭痛
3. 腹痛 4. かぜ 5. 体調不良
6. けが 7. 忌引き
7. その他 ()

<手当て>

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

令和 年 月 日

西原小学校 _____ 年 _____ 組

児童氏名 _____

保護者名 _____ 印

下記の理由で () 月 () 日お休みします。

<欠席理由>

該当する番号に○印をつけて下さい。

1. 発熱 (度) 2. 頭痛
3. 腹痛 4. かぜ 5. 体調不良
6. けが 7. 忌引き
7. その他 ()

<手当て>

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 ()