

欠 席 届

年 組 氏名 _____

下記の理由のため、欠席いたします。

<あてはまるものに○印をつけてください>

かぜ ・ 発熱 (°C)

頭痛 ・ 気持ちが悪い ・ 腹痛

その他()

連絡欄 _____



平成 年 月 日



保護者名 _____ 印

欠 席 届

年 組 氏名 _____

下記の理由のため、欠席いたします。

<あてはまるものに○印をつけてください>

かぜ ・ 発熱 (°C)

頭痛 ・ 気持ちが悪い ・ 腹痛

その他()

連絡欄 _____



平成 年 月 日



保護者名 _____ 印

欠 席 届

年 組 氏名 _____

下記の理由のため、欠席いたします。

<あてはまるものに○印をつけてください>

かぜ ・ 発熱 (°C)

頭痛 ・ 気持ちが悪い ・ 腹痛

その他()

連絡欄 _____



平成 年 月 日



保護者名 _____ 印

欠 席 届

年 組 氏名 _____

下記の理由のため、欠席いたします。

<あてはまるものに○印をつけてください>

かぜ ・ 発熱 (°C)

頭痛 ・ 気持ちが悪い ・ 腹痛

その他()

連絡欄 _____



平成 年 月 日



保護者名 _____ 印