

欠 席 届

年 組 なまえ

下記の理由のため、欠席します。

発熱 ____ °C 頭痛 腹痛 下痢
吐き気 おう吐 かせ
発疹

そのた ()

通信欄 _____

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

欠 席 届

年 組 なまえ

下記の理由のため、欠席します。

発熱 ____ °C 頭痛 腹痛 下痢
吐き気 おう吐 かせ
発疹

そのた ()

通信欄 _____

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

欠 席 届

年 組 なまえ

下記の理由のため、欠席します。

発熱 ____ °C 頭痛 腹痛 下痢
吐き気 おう吐 かせ
発疹

そのた ()

通信欄 _____

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印

欠 席 届

年 組 なまえ

下記の理由のため、欠席します。

発熱 ____ °C 頭痛 腹痛 下痢
吐き気 おう吐 かせ
発疹

そのた ()

通信欄 _____

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印