


 <b>欠席等連絡票</b>		
届出日	月 日 ( )	
児童氏名	( )年 ( )組	
月 日( ) ~ 月 日( )		
<input type="checkbox"/> 欠席 <input type="checkbox"/> 遅刻 <input type="checkbox"/> 早退	いたします。	
当てはまる項目に☑を記入してください。		そのほかの理由
<input type="checkbox"/> 風邪 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 発熱( 度) <input type="checkbox"/> 吐き気 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 通院		
連絡事項		
連絡袋の届けを( )年( )組( )さん にお願ひします。 ※学校からの届け物は、ポストに入れさせていただきます。		

 <b>欠席等連絡票</b>		
届出日	月 日 ( )	
児童氏名	( )年 ( )組	
月 日( ) ~ 月 日( )		
<input type="checkbox"/> 欠席 <input type="checkbox"/> 遅刻 <input type="checkbox"/> 早退	いたします。	
当てはまる項目に☑を記入してください。		そのほかの理由
<input type="checkbox"/> 風邪 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 発熱( 度) <input type="checkbox"/> 吐き気 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 通院		
連絡事項		
連絡袋の届けを( )年( )組( )さん にお願ひします。 ※学校からの届け物は、ポストに入れさせていただきます。		

 <b>欠席等連絡票</b>		
届出日	月 日 ( )	
児童氏名	( )年 ( )組	
月 日( ) ~ 月 日( )		
<input type="checkbox"/> 欠席 <input type="checkbox"/> 遅刻 <input type="checkbox"/> 早退	いたします。	
当てはまる項目に☑を記入してください。		そのほかの理由
<input type="checkbox"/> 風邪 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 発熱( 度) <input type="checkbox"/> 吐き気 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 通院		
連絡事項		
連絡袋の届けを( )年( )組( )さん にお願ひします。 ※学校からの届け物は、ポストに入れさせていただきます。		

 <b>欠席等連絡票</b>		
届出日	月 日 ( )	
児童氏名	( )年 ( )組	
月 日( ) ~ 月 日( )		
<input type="checkbox"/> 欠席 <input type="checkbox"/> 遅刻 <input type="checkbox"/> 早退	いたします。	
当てはまる項目に☑を記入してください。		そのほかの理由
<input type="checkbox"/> 風邪 <input type="checkbox"/> 腹痛 <input type="checkbox"/> 発熱( 度) <input type="checkbox"/> 吐き気 <input type="checkbox"/> 頭痛 <input type="checkbox"/> 嘔吐 <input type="checkbox"/> 咳 <input type="checkbox"/> 発疹 <input type="checkbox"/> 下痢 <input type="checkbox"/> 通院		
連絡事項		
連絡袋の届けを( )年( )組( )さん にお願ひします。 ※学校からの届け物は、ポストに入れさせていただきます。		