

 欠席等連絡票	
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。	
<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。	

 欠席等連絡票	
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。	
<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。	

 欠席等連絡票	
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。	
<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。	

 欠席等連絡票	
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。	
<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。	