



欠席等連絡票

届出日	月 日 ()
	()年 ()組
児童氏名	

当てはまる項目に <input type="checkbox"/> 点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	
<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	

月 日 () ~ 月 日 ()

<input type="checkbox"/> 欠席	いたします。
<input type="checkbox"/> 遅刻	
<input type="checkbox"/> 早退	

連絡事項

連絡袋の届けを ()年()組 ()さんに お願いします。



欠席等連絡票

届出日	月 日 ()
	()年 ()組
児童氏名	

当てはまる項目に <input type="checkbox"/> 点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	
<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	

月 日 () ~ 月 日 ()

<input type="checkbox"/> 欠席	いたします。
<input type="checkbox"/> 遅刻	
<input type="checkbox"/> 早退	

連絡事項

連絡袋の届けを ()年()組 ()さんに お願いします。

