

# 欠席・遅刻・早退届

玉幡小学校

年

組

児童名：

月 日 ( ) から 月 日 ( ) まで

※次のいずれかにし点をつけてください。

欠席します 遅刻します 早退します

※その理由であてはまるもの全てにし点をしてください。	<input type="checkbox"/> 発熱 ( . °C)	インフルエンザ等、出席停止となるような病気の診断を受けた場合には、その症状に加えて、いちばん下の「その他」にもし点を入れ、具体的な内容の欄に病名を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 頭痛	
	<input type="checkbox"/> かぜ	
	<input type="checkbox"/> のどの痛み	
	<input type="checkbox"/> 咳	
	<input type="checkbox"/> 鼻水	
	<input type="checkbox"/> 腹痛	
	<input type="checkbox"/> 下痢	
	<input type="checkbox"/> 吐き気	
	<input type="checkbox"/> 嘔吐	
	<input type="checkbox"/> 発疹	
	<input type="checkbox"/> けが	
	<input type="checkbox"/> 受診	
<input type="checkbox"/> 家の都合	※具体的な内容を記入してください	
<input type="checkbox"/> その他		

※その他、学校へ伝えたいこと等があれば記入してください。

保護者名：

印

きりとり

# 欠席・遅刻・早退届

玉幡小学校

年

組

児童名：

月 日 ( ) から 月 日 ( ) まで

※次のいずれかにし点をつけてください。

欠席します 遅刻します 早退します

※その理由であてはまるもの全てにし点をしてください。	<input type="checkbox"/> 発熱 ( . °C)	インフルエンザ等、出席停止となるような病気の診断を受けた場合には、その症状に加えて、いちばん下の「その他」にもし点を入れ、具体的な内容の欄に病名を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 頭痛	
	<input type="checkbox"/> かぜ	
	<input type="checkbox"/> のどの痛み	
	<input type="checkbox"/> 咳	
	<input type="checkbox"/> 鼻水	
	<input type="checkbox"/> 腹痛	
	<input type="checkbox"/> 下痢	
	<input type="checkbox"/> 吐き気	
	<input type="checkbox"/> 嘔吐	
	<input type="checkbox"/> 発疹	
	<input type="checkbox"/> けが	
	<input type="checkbox"/> 受診	
<input type="checkbox"/> 家の都合	※具体的な内容を記入してください	
<input type="checkbox"/> その他		

※その他、学校へ伝えたいこと等があれば記入してください。

保護者名：

印

きりとり

# 欠席・遅刻・早退届

玉幡小学校

年

組

児童名：

月 日 ( ) から 月 日 ( ) まで

※次のいずれかにし点をつけてください。

欠席します 遅刻します 早退します

※その理由であてはまるもの全てにし点をしてください。	<input type="checkbox"/> 発熱 ( . °C)	インフルエンザ等、出席停止となるような病気の診断を受けた場合には、その症状に加えて、いちばん下の「その他」にもし点を入れ、具体的な内容の欄に病名を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 頭痛	
	<input type="checkbox"/> かぜ	
	<input type="checkbox"/> のどの痛み	
	<input type="checkbox"/> 咳	
	<input type="checkbox"/> 鼻水	
	<input type="checkbox"/> 腹痛	
	<input type="checkbox"/> 下痢	
	<input type="checkbox"/> 吐き気	
	<input type="checkbox"/> 嘔吐	
	<input type="checkbox"/> 発疹	
	<input type="checkbox"/> けが	
	<input type="checkbox"/> 受診	
<input type="checkbox"/> 家の都合	※具体的な内容を記入してください	
<input type="checkbox"/> その他		

※その他、学校へ伝えたいこと等があれば記入してください。

保護者名：

印

きりとり

# 欠席・遅刻・早退届

玉幡小学校

年

組

児童名：

月 日 ( ) から 月 日 ( ) まで

※次のいずれかにし点をつけてください。

欠席します 遅刻します 早退します

※その理由であてはまるもの全てにし点をしてください。	<input type="checkbox"/> 発熱 ( . °C)	インフルエンザ等、出席停止となるような病気の診断を受けた場合には、その症状に加えて、いちばん下の「その他」にもし点を入れ、具体的な内容の欄に病名を記入してください。
	<input type="checkbox"/> 頭痛	
	<input type="checkbox"/> かぜ	
	<input type="checkbox"/> のどの痛み	
	<input type="checkbox"/> 咳	
	<input type="checkbox"/> 鼻水	
	<input type="checkbox"/> 腹痛	
	<input type="checkbox"/> 下痢	
	<input type="checkbox"/> 吐き気	
	<input type="checkbox"/> 嘔吐	
	<input type="checkbox"/> 発疹	
	<input type="checkbox"/> けが	
	<input type="checkbox"/> 受診	
<input type="checkbox"/> 家の都合	※具体的な内容を記入してください	
<input type="checkbox"/> その他		

※その他、学校へ伝えたいこと等があれば記入してください。

保護者名：

印

きりとり