

欠席届

が 月 に 日

欠席児童	学年・組	
	氏名	
保護者名		(印)

本日、下記の理由により欠席させます。

(複数日の場合、 月 日まで)

1 病気のため (症状に○)

【症状】

- | | | | |
|-----------|-----|--------|------|
| ・発熱(. 度) | ・頭痛 | ・腹痛 | ・だるい |
| ・のどの痛み | ・鼻水 | ・気分が悪い | ・おう吐 |
| ・歯痛 | ・耳痛 | ・発疹 | ・喘息 |
| ・その他() | | | |

2 けがのため

- ・けがの状態 ()

3 家事都合、その他(具体的に)

◆ 病気、けがのとき

- 医師に診てもらった
- これから、病院等で診療の予定
- 家で静養
- その他()

□ 給食停止申請 (申請日から連続 4日 以上の場合のみ返金)

↑ 給食を停止する場合、チェックしてください。

<p>学校から届ける物がある場合に、お願ひできる児童</p> <p>()年()組 児童名()</p>

※1 この用紙は、学級緊急連絡網等といっしょに保管してください。

※2 欠席の場合、この用紙に必要事項を記入の上、連絡袋に入れて登校班や近くの友だちに、職員室に届けるようお願ひしてください。

※3 この用紙がなくなりそうな場合、担任にお申し出ください。本校ウェブサイトからもダウンロードできます。