

欠席・早退・遅刻届け

前橋市立下川淵小学校

年 組 氏名

(該当のところに○をつけたり、記入したりしてください)

下記の理由により

月 日 () から 月 日 () まで

1) 欠席 2) 早退 校時 3) 遅刻します

【理由】

1) 病気 病名 _____ 体温 _____ ℃

・症状 頭痛 のどの痛み せき 気持ちが悪い
腹痛 はきけ 嘔吐 下痢 歯痛 耳痛
その他 ()

・受診 した これからする 家で様子を見る

2) けが 傷病名 _____

・部位 _____

・症状 _____

・受診 した これからする 家で様子を見る

3) その他の理由

○欠席届を頼んだ児童名

年 組 氏名

●その他、連絡等

欠席・早退・遅刻届け

前橋市立下川淵小学校

年 組 氏名

(該当のところに○をつけたり、記入したりしてください)

下記の理由により

月 日 () から 月 日 () まで

1) 欠席 2) 早退 校時 3) 遅刻します

【理由】

1) 病気 病名 _____ 体温 _____ ℃

・症状 頭痛 のどの痛み せき 気持ちが悪い
腹痛 はきけ 嘔吐 下痢 歯痛 耳痛
その他 ()

・受診 した これからする 家で様子を見る

2) けが 傷病名 _____

・部位 _____

・症状 _____

・受診 した これからする 家で様子を見る

3) その他の理由

○欠席届を頼んだ児童名

年 組 氏名

●その他、連絡等