

欠席・遅刻・早退届

月 日 () 曜日

年 組 児童名

欠席します () 遅刻します ()

早退します ()

(理由 () (時 分)

※症状のあてはまるものに○もしくは記入してください。

1 発熱(°C) いつから発熱したか (日 時ころから)
2 頭痛
3 鼻水
4 のど痛
5 咳
6 喘息
7 だるさ
8 腹痛
9 気持ち悪い
10 おう吐
11 下痢
12 けが 部位と症状()
13 その他 理由()
14 通院 理由()

連絡事項があればご記入ください。

※ カードを届けられないなど、やむを得ない場合は電話・FAXでお知らせください。

※ FAXの場合はこの用紙をご使用ください。