

欠席届

平成 年 月 日 曜日

学校長殿 年 組 番 名前 _____

* 下記の理由で欠席させます。(番号に○をしてください)

1. かげ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. 目の病気 7. 耳の病気 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気
() () () ()
10. けが() 11. その他() 12. 忌引き
13. 学校感染症(医師から出席停止と言われた病気は↓記入お願いします)

診断月日 平成 年 月 日

診断名 _____

病院名 _____

休む(出停)期間 月 日 ~ 月 日

* 今日、1. 病院でみてもらいます。

2. 家で様子を見ます。
3. その他()



保護者名 _____ 印

欠席届

平成 年 月 日 曜日

学校長殿 年 組 番 名前 _____

* 下記の理由で欠席させます。(番号に○をしてください)

1. かげ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. 目の病気 7. 耳の病気 8. 鼻の病気 9. 皮膚の病気
() () () ()
10. けが() 11. その他() 12. 忌引き
13. 学校感染症(医師から出席停止と言われた病気は↓記入お願いします)

診断月日 平成 年 月 日

診断名 _____

病院名 _____

休む(出停)期間 月 日 ~ 月 日

* 今日、1. 病院でみてもらいます。

2. 家で様子を見ます。
3. その他()



保護者名 _____ 印

