

欠席届

令和 年 月 日 曜日 名前

*下記の理由で欠席させます。(番号に〇をしてください)

1. かせ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. けが () 7. その他 () 8. 忌引き ()
9. 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 令和 年 月 日
診断名 _____
病院名 _____
休む(出停)期間 月 日 ~ 月 日



1.病院へ行きます。
2.家で様子をみます。
3.その他
()

保護者名

印

欠席届

令和 年 月 日 曜日 名前

*下記の理由で欠席させます。(番号に〇をしてください)

1. かせ 2. 頭痛 3. 発熱 4. 腹痛 5. 歯痛
6. けが () 7. その他 () 8. 忌引き ()
9. 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 令和 年 月 日
診断名 _____
病院名 _____
休む(出停)期間 月 日 ~ 月 日



1.病院へ行きます。
2.家で様子をみます。
3.その他
()

保護者名

印