

欠席・早退・遅刻届け

前橋市立城東小学校

FAX 231-2253

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 °C

・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 []

・いつから 昨日 帰宅後 昨夜 今朝
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

・忌引 (児童との続柄) _____

○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

前橋市立城東小学校

FAX 231-2253

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 °C

・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 []

・いつから 昨日 帰宅後 昨夜 今朝
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

・忌引 (児童との続柄) _____

○欠席届を頼んだ児童名

年 組 氏名

●その他、連絡等