

# 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 \_\_\_\_\_ °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 ( )

・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