欠　席　届

年　月　日

年　組

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

本日、下記の理由により欠席させます。

かぜ　発熱　腹痛　下痢
（　℃）
頭痛　気持ちが悪い　歯痛　発疹

その他（　）

け　が（　）

家庭の都合（　）

忌引き（　）

欠　席　届

年　月　日

年　組

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

本日、下記の理由により欠席させます。

かぜ　発熱　腹痛　下痢
（　℃）
頭痛　気持ちが悪い　歯痛　発疹

その他（　）

け　が（　）

家庭の都合（　）

忌引き（　）

欠　席　届

年　月　日

年　組

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

本日、下記の理由により欠席させます。

かぜ　発熱　腹痛　下痢
（　℃）
頭痛　気持ちが悪い　歯痛　発疹

その他（　）

け　が（　）

家庭の都合（　）

忌引き（　）

欠　席　届

年　月　日

年　組

児童氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

本日、下記の理由により欠席させます。

かぜ　発熱　腹痛　下痢
（　℃）
頭痛　気持ちが悪い　歯痛　発疹

その他（　）

け　が（　）

家庭の都合（　）

忌引き（　）