

欠 席 届

平成 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者名 印

下記の理由で、本日は欠席しますのでお届けします。

- | | | | | | | | | | |
|----|--------|----|--------|---|------|---|------|---|----|
| 1 | かぜ | 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 | 体調不良 | | |
| 10 | ケガ() | 11 | 忌引き() | | | | | | |
| 12 | その他() | | | | | | | | |

- 対応
- 1 病院へ行きます
 - 2 家で様子をみます
 - 3 その他()

沖縄市立島袋小学校 [TEL(098)933-3365 FAX(098)932-6872]

欠 席 届

平成 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者名 印

下記の理由で、本日は欠席しますのでお届けします。

- | | | | | | | | | | |
|----|--------|----|--------|---|------|---|------|---|----|
| 1 | かぜ | 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 | 体調不良 | | |
| 10 | ケガ() | 11 | 忌引き() | | | | | | |
| 12 | その他() | | | | | | | | |

- 対応
- 1 病院へ行きます
 - 2 家で様子をみます
 - 3 その他()

沖縄市立島袋小学校 [TEL(098)933-3365 FAX(098)932-6872]

欠 席 届

平成 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者名 印

下記の理由で、本日は欠席しますのでお届けします。

- | | | | | | | | | | |
|----|--------|----|--------|---|------|---|------|---|----|
| 1 | かぜ | 2 | 頭痛 | 3 | 発熱 | 4 | 腹痛 | 6 | 歯痛 |
| 6 | 目の病気 | 7 | 耳の病気 | 8 | 鼻の病気 | 9 | 体調不良 | | |
| 10 | ケガ() | 11 | 忌引き() | | | | | | |
| 12 | その他() | | | | | | | | |

- 対応
- 1 病院へ行きます
 - 2 家で様子をみます
 - 3 その他()

沖縄市立島袋小学校 [TEL(098)933-3365 FAX(098)932-6872]

欠 席 届

平成 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者名 印

下記の理由で、本日は欠席しますのでお届けします。

- | | | | | | | | | | |
|----|--------|----|--------|---|------|---|------|---|----|
| 1 | かぜ | 2 | 頭痛 | 3 | 発熱 | 4 | 腹痛 | 6 | 歯痛 |
| 6 | 目の病気 | 7 | 耳の病気 | 8 | 鼻の病気 | 9 | 体調不良 | | |
| 10 | ケガ() | 11 | 忌引き() | | | | | | |
| 12 | その他() | | | | | | | | |

- 対応
- 1 病院へ行きます
 - 2 家で様子をみます
 - 3 その他()

沖縄市立島袋小学校 [TEL(098)933-3365 FAX(098)932-6872]