

先生へ 月 日 曜日

欠席・遅刻届け ○をつけてください

年 組 名前

傷病名

- 1. 頭痛 2. 発熱(度) 3. のど痛
- 4. せき 5. 気持ち悪い 6. だるい
- 7. 腹痛 8. おう吐 9. 下痢
- 10. 胃痛 11. 歯痛 12. 鼻水
- 13. 耳痛 14. 眼痛 15. 湿疹
- 16. けが(部位と症状)()
- 17. その他()

* 手当

- 1. 医者にかかります。(医師名)
- 2. 家で休ませて、様子をみます。
- 3. その他

その他の欠席理由

* 連絡事項

先生へ 月 日 曜日

欠席・遅刻届け ○をつけてください

年 組 名前

傷病名

- 1. 頭痛 2. 発熱(度) 3. のど痛
- 4. せき 5. 気持ち悪い 6. だるい
- 7. 腹痛 8. おう吐 9. 下痢
- 10. 胃痛 11. 歯痛 12. 鼻水
- 13. 耳痛 14. 眼痛 15. 湿疹
- 16. けが(部位と症状)()
- 17. その他()

* 手当

- 1. 医者にかかります。(医師名)
- 2. 家で休ませて、様子をみます。
- 3. その他

その他の欠席理由

* 連絡事項