

欠席する場合は、欠席届を提出してください。
 (兄弟姉妹や近所の子に預けるかFAXでお願いします。)

やむを得ず電話で連絡する場合は、
 7:40~8:10でお願いします。



あげな小学校 TEL 972-3566
 FAX 972-2809

欠席届

あげな小学校 校長 殿 平成 年 月 日 ()



年 組 番 児童名

保護者名 印

下記の理由で欠席しますのでお届けします。(番号に○をつけてください。)

1	頭痛	2	発熱(度)	3	腹痛	4	かぜ
5	気分不良	6	歯痛	7	目の異常	8	耳の異常
9	けが(部位と症状)					10	忌引き
11	その他()						

対応

1	病院受診	2	家で休養	3	その他()
---	------	---	------	---	--------

欠席届

あげな小学校 校長 殿 平成 年 月 日 ()



年 組 番 児童名

保護者名 印

下記の理由で欠席しますのでお届けします。(番号に○をつけてください。)

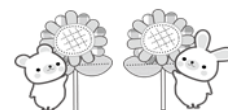
1	頭痛	2	発熱(度)	3	腹痛	4	かぜ
5	気分不良	6	歯痛	7	目の異常	8	耳の異常
9	けが(部位と症状)					10	忌引き
11	その他()						

対応

1	病院受診	2	家で休養	3	その他()
---	------	---	------	---	--------

欠席届

あげな小学校 校長 殿 平成 年 月 日 ()



年 組 番 児童名

保護者名 印

下記の理由で欠席しますのでお届けします。(番号に○をつけてください。)

1	頭痛	2	発熱(度)	3	腹痛	4	かぜ
5	気分不良	6	歯痛	7	目の異常	8	耳の異常
9	けが(部位と症状)					10	忌引き
11	その他()						

対応

1	病院受診	2	家で休養	3	その他()
---	------	---	------	---	--------