

(欠席 ・ 遅刻 ・ 早退)届

平成 年 月 日

--

先生へ

室見小学校 年 組

児童名	
-----	--

理由(該当するものを○で囲んでください)

風邪 発熱 けが 腹痛 下痢 嘔吐

その他

保護者名	
------	--

印

(欠席 ・ 遅刻 ・ 早退)届

平成 年 月 日

--

先生へ

室見小学校 年 組

児童名	
-----	--

理由(該当するものを○で囲んでください)

風邪 発熱 けが 腹痛 下痢 嘔吐

その他

保護者名	
------	--

印

(欠席 ・ 遅刻 ・ 早退)届

平成 年 月 日

--

先生へ

室見小学校 年 組

児童名	
-----	--

理由(該当するものを○で囲んでください)

風邪 発熱 けが 腹痛 下痢 嘔吐

その他

保護者名	
------	--

印