

# 欠席・遅刻届

(いずれかの番号を○で囲んでください)

( )月( )日

先生へ

高取小学校 ( )年( )組

児童名

- 理由 ① 発熱( )度 ② 頭痛 ③ 咽頭痛, 咳, 鼻閉, 鼻汁  
④ 下痢、腹痛 ⑤ 吐き気・嘔吐 ⑥ 発疹 ⑦ インフルエンザ様症状  
(38度以上の発熱かつ理由③の症状)  
⑧ その他

---

---

---

保護者名

印

# 欠席・遅刻届

(いずれかの番号を○で囲んでください)

( )月( )日

先生へ

高取小学校 ( )年( )組

児童名

- 理由 ① 発熱( )度 ② 頭痛 ③ 咽頭痛, 咳, 鼻閉, 鼻汁  
④ 下痢、腹痛 ⑤ 嘔気・嘔吐 ⑥ 発疹 ⑦ インフルエンザ様症状  
(38度以上の発熱かつ理由③の症状)  
⑧ その他

---

---

---

保護者名

印