

欠席・遅刻 届け

早退・体育見学

(いずれかを○で囲んでください。)

月	日	曜日
理由 発熱 (度) 頭痛 腹痛 吐き気 下痢 喘息 だるい 風邪ぎみ その他の病気 () 通院 家の用事 けが ()		
児童名		年 組
保護者名		(印)
担任名		先生

* この用紙でお届け下さい。

* お電話はご遠慮下さい。

配布物等を届けられる児童

年 組 名前 _____