欠　席　届

幸田町立坂崎小学校長殿

年　　組　　氏名

保護者名　　印

下記の理由により、＿＿月＿＿日は **欠席 ・ 遅刻 ・ 早退** します。

＜　理由　＞ 頭痛 ・ 腹痛 ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ 発熱 ・ 通院（　　）・その他（　　）	
症状	**＜今朝の様子＞** ○ 発熱…あり（　　.　　℃）・ なし　　○ 食欲…あり ・ なし ○ 元気…あり ・ なし
担任等への連絡事項　　※ 伝えておきたいこと、心配なことなどお書きください。 ・連絡は＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に持たせてください。	

----------切り取り線----------.

欠　席　届

幸田町立坂崎小学校長殿

年　　組　　氏名

保護者名　　印

下記の理由により、＿＿月＿＿日は **欠席 ・ 遅刻 ・ 早退** します。

＜　理由　＞ 頭痛 ・ 腹痛 ・ 嘔吐 ・ 下痢 ・ 発熱 ・ 通院（　　）・その他（　　）	
症状	**＜今朝の様子＞** ○ 発熱…あり（　　.　　℃）・ なし　　○ 食欲…あり ・ なし ○ 元気…あり ・ なし
担任等への連絡事項　　※ 伝えておきたいこと、心配なことなどお書きください。 ・連絡は＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿に持たせてください。	