

欠席・遅刻・早退 届け

栃木市立大宮南小学校長 様 平成 年 月 日

年 児童氏名

保護者名 印

下記のとおり欠席・遅刻・早退をさせますのでお届けします。

- 1 期日 欠席 月 日 ～ 月 日 (日間)
遅刻 月 日 ～ 月 日 時から登校
早退 月 日 ～ 月 日 時から早退
- 2 理由 (該当するすべてに○と記入を)
発熱 (度) 頭痛 鼻水 鼻閉 咽頭痛 咳 下痢 腹痛
嘔気 嘔吐 発疹 その他の症状 ()
インフルエンザ(A・B) 感染性胃腸炎 その他の感染症 ()
けが ()
通院(理由)
その他(理由)
- 3 医師の診察 済み ・ 未だ (受診予定 有り 無し)

欠席・遅刻・早退 届け

栃木市立大宮南小学校長 様 平成 年 月 日

年 児童氏名

保護者名 印

下記のとおり欠席・遅刻・早退をさせますのでお届けします。

- 1 期日 欠席 月 日 ～ 月 日 (日間)
遅刻 月 日 ～ 月 日 時から登校
早退 月 日 ～ 月 日 時から早退
- 2 理由 (該当するすべてに○と記入を)
発熱 (度) 頭痛 鼻水 鼻閉 咽頭痛 咳 下痢 腹痛
嘔気 嘔吐 発疹 その他の症状 ()
インフルエンザ(A・B) 感染性胃腸炎 その他の感染症 ()
けが ()
通院(理由)
その他(理由)
- 3 医師の診察 済み ・ 未だ (受診予定 有り 無し)

欠席・遅刻・早退 連絡受付用紙

平成 年 月 日 時 分 受付職員名

年 児童氏名

連絡者 父親 母親 祖父 祖母 その他()

下記のとおり欠席・遅刻・早退をさせていただきますのでお届けします。

- 1 期日 欠席 月 日 ～ 月 日 (日間)
遅刻 月 日 ～ 月 日 時から登校
早退 月 日 ～ 月 日 時から早退
- 2 理由 (該当するすべてに○と記入を)
発熱 (度) 頭痛 鼻水 鼻閉 咽頭痛 咳 下痢 腹痛
嘔気 嘔吐 発疹 その他の症状 ()
インフルエンザ(A・B) 感染性胃腸炎 その他の感染症 ()
けが ()
通院(理由)
その他(理由)
- 3 医師の診察 済み ・ 未だ (受診予定 有り 無し)

欠席・遅刻・早退 連絡受付用紙

平成 年 月 日 時 分 受付職員名

年 児童氏名

連絡者 父親 母親 祖父 祖母 その他()

下記のとおり欠席・遅刻・早退をさせていただきますのでお届けします。

- 1 期日 欠席 月 日 ～ 月 日 (日間)
遅刻 月 日 ～ 月 日 時から登校
早退 月 日 ～ 月 日 時から早退
- 2 理由 (該当するすべてに○と記入を)
発熱 (度) 頭痛 鼻水 鼻閉 咽頭痛 咳 下痢 腹痛
嘔気 嘔吐 発疹 その他の症状 ()
インフルエンザ(A・B) 感染性胃腸炎 その他の感染症 ()
けが ()
通院(理由)
その他(理由)
- 3 医師の診察 済み ・ 未だ (受診予定 有り 無し)