

平成 年 月 日

豊見城市立 豊崎小学校
学級担任 殿

欠 席 届

年 組 氏名

保護者 印

本日、下記の理由で欠席させますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱()℃ ③ 腹痛 ④ 下痢
⑤ 嘔吐 ⑥ 咳・喘息 ⑦インフルエンザ()型
⑧ その他()

- 手 当 て(1) 療 養 (自宅・祖父母宅・病児保育)
(2) 病院受診 () → そのまま休む・受診後登校
(3) その他、連絡など ()

平成 年 月 日

豊見城市立 豊崎小学校
学級担任 殿

欠 席 届

年 組 氏名

保護者 印

本日、下記の理由で欠席させますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱()℃ ③ 腹痛 ④ 下痢
⑤ 嘔吐 ⑥ 咳・喘息 ⑦インフルエンザ()型
⑧ その他()

- 手 当 て(1) 療 養 (自宅・祖父母宅・病児保育)
(2) 病院受診 () → そのまま休む・受診後登校
(3) その他、連絡など ()

平成 年 月 日

豊見城市立 豊崎小学校
学級担任 殿

欠 席 届

年 組 氏名

保護者 印

本日、下記の理由で欠席させますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱()℃ ③ 腹痛 ④ 下痢
⑤ 嘔吐 ⑥ 咳・喘息 ⑦インフルエンザ()型
⑧ その他()

- 手 当 て(1) 療 養 (自宅・祖父母宅・病児保育)
(2) 病院受診 () → そのまま休む・受診後登校
(3) その他、連絡など ()

平成 年 月 日

豊見城市立 豊崎小学校
学級担任 殿

欠 席 届

年 組 氏名

保護者 印

本日、下記の理由で欠席させますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱()℃ ③ 腹痛 ④ 下痢
⑤ 嘔吐 ⑥ 咳・喘息 ⑦インフルエンザ()型
⑧ その他()

- 手 当 て(1) 療 養 (自宅・祖父母宅・病児保育)
(2) 病院受診 () → そのまま休む・受診後登校
(3) その他、連絡など ()