

令和 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ていただきますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱(°C) 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 ()

令和 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ていただきますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱(°C) 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 ()

令和 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ていただきますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱(°C) 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 ()

令和 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ていただきますので、よろしくお願いいたします。

- 欠席理由 ① 頭痛 ② 発熱(°C) 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 ()