

欠席・遅刻・早退 届け

相模原市立鹿島台小学校

[電話での連絡はご遠慮ください]

平成 年 月 日

年 組	児童名	
-----	-----	--

☆[欠席・早退・遅刻]理由

I. 病 気

病名	
----	--

※どんな症状ですか？ (○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	かぜ	<input type="checkbox"/>	だるい	<input type="checkbox"/>	胃腸炎の診断	<input type="checkbox"/>	目の病気
<input type="checkbox"/>	のど	<input type="checkbox"/>	発疹	<input type="checkbox"/>	下痢	<input type="checkbox"/>	体調不良
<input type="checkbox"/>	せき	<input type="checkbox"/>	歯痛	<input type="checkbox"/>	嘔吐	<input type="checkbox"/>	耳の病気
<input type="checkbox"/>	頭痛	<input type="checkbox"/>	けが	<input type="checkbox"/>	腹痛	<input type="checkbox"/>	口の病気
<input type="checkbox"/>	通院	<input type="checkbox"/>	喘息	<input type="checkbox"/>	吐き気	<input type="checkbox"/>	鼻の病気
発熱()℃				その他()			

II. 病気以外 ※理由を書いてください。

--

※ 連絡したいこと _____

☆学校からの手紙をお願いする人

年 組	
年 組	

欠席・遅刻・早退 届け

相模原市立鹿島台小学校

[電話での連絡はご遠慮ください]

平成 年 月 日

年 組	児童名	
-----	-----	--

☆[欠席・早退・遅刻]理由

I. 病 気

病名	
----	--

※どんな症状ですか？ (○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	かぜ	<input type="checkbox"/>	だるい	<input type="checkbox"/>	胃腸炎の診断	<input type="checkbox"/>	目の病気
<input type="checkbox"/>	のど	<input type="checkbox"/>	発疹	<input type="checkbox"/>	下痢	<input type="checkbox"/>	体調不良
<input type="checkbox"/>	せき	<input type="checkbox"/>	歯痛	<input type="checkbox"/>	嘔吐	<input type="checkbox"/>	耳の病気
<input type="checkbox"/>	頭痛	<input type="checkbox"/>	けが	<input type="checkbox"/>	腹痛	<input type="checkbox"/>	口の病気
<input type="checkbox"/>	通院	<input type="checkbox"/>	喘息	<input type="checkbox"/>	吐き気	<input type="checkbox"/>	鼻の病気
発熱()℃				その他()			

II. 病気以外 ※理由を書いてください。

--

※ 連絡したいこと _____

☆学校からの手紙をお願いする人

年 組	
年 組	

欠席・遅刻・早退 届け

相模原市立鹿島台小学校

[電話での連絡はご遠慮ください]

平成 年 月 日

年 組	児童名	
-----	-----	--

☆[欠席・早退・遅刻]理由

I. 病 気

病名	
----	--

※どんな症状ですか？ (○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	かぜ	<input type="checkbox"/>	下痢	<input type="checkbox"/>	嘔吐	<input type="checkbox"/>	のどの痛み
<input type="checkbox"/>	腹痛	<input type="checkbox"/>	発疹	<input type="checkbox"/>	だるい	<input type="checkbox"/>	体調不良
<input type="checkbox"/>	せき	<input type="checkbox"/>	歯痛	<input type="checkbox"/>	目の病気	<input type="checkbox"/>	耳の病気
<input type="checkbox"/>	頭痛	<input type="checkbox"/>	けが	<input type="checkbox"/>	喘息	<input type="checkbox"/>	口の病気
<input type="checkbox"/>	通院	<input type="checkbox"/>	入院	<input type="checkbox"/>	胃腸炎	<input type="checkbox"/>	鼻の病気
<input type="checkbox"/>	怠学	<input type="checkbox"/>	吐き気	<input type="checkbox"/>	自家中毒	<input type="checkbox"/>	他 病 気
<input type="checkbox"/>	発熱()℃			その他()			

II. 病気以外 ※理由を書いてください。

--

※ 連絡したいこと _____

--

☆学校からの手紙を届ける人

年 組	
年 組	

欠席・遅刻・早退 届け

相模原市立鹿島台小学校

[電話での連絡はご遠慮ください]

平成 年 月 日

年 組	児童名	
-----	-----	--

☆[欠席・早退・遅刻]理由

I. 病 気

病名	
----	--

※どんな症状ですか？ (○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	かぜ	<input type="checkbox"/>	下痢	<input type="checkbox"/>	嘔吐	<input type="checkbox"/>	のどの痛み
<input type="checkbox"/>	腹痛	<input type="checkbox"/>	発疹	<input type="checkbox"/>	だるい	<input type="checkbox"/>	体調不良
<input type="checkbox"/>	せき	<input type="checkbox"/>	歯痛	<input type="checkbox"/>	目の病気	<input type="checkbox"/>	耳の病気
<input type="checkbox"/>	頭痛	<input type="checkbox"/>	けが	<input type="checkbox"/>	喘息	<input type="checkbox"/>	口の病気
<input type="checkbox"/>	通院	<input type="checkbox"/>	入院	<input type="checkbox"/>	胃腸炎	<input type="checkbox"/>	鼻の病気
<input type="checkbox"/>	怠学	<input type="checkbox"/>	吐き気	<input type="checkbox"/>	自家中毒	<input type="checkbox"/>	他 病 気
<input type="checkbox"/>	発熱()℃			その他()			

II. 病気以外 ※理由を書いてください。

--

※ 連絡したいこと _____

--

☆学校からの手紙を届ける人

年 組	
年 組	