

南郷小学校 欠席・遅刻・早退・見学届(兼 FAX 用) 新版

一番下の用紙に記入し、点線で切り取り近くの児童にお渡してください。体育見学の場合は、お子さんに持たせてください。

FAX にて連絡いただく場合は、南郷小学校 FAX **534-1415** まで送信してください。

FAX の場合、2 回目以降は、ご使用になった部分に斜線を引き、一段上の枠にお書きください。

欠席・遅刻・早退・見学届 (※左のいずれかに○をしてください。)

____年 ____組 氏名 _____

____月 ____日 () ~ ____月 ____日 ()

【理由】 該当する項目に○を付けてください。

() 病気 () けが () 事故 () 忌引き () その他

↓ ※症状を選択してください。複数選択可

() 発熱【 . 度】 () インフルエンザ様症状 () 下痢 () 腹痛

() 吐き気 () 嘔吐 () 鼻水・鼻づまり () のど痛 () 咳

() 頭痛 その他……理由【 _____ 】

欠席・遅刻・早退・見学届 (※左のいずれかに○をしてください。)

____年 ____組 氏名 _____

____月 ____日 () ~ ____月 ____日 ()

【理由】 該当する項目に○を付けてください。

() 病気 () けが () 事故 () 忌引き () その他

↓ ※症状を選択してください。複数選択可

() 発熱【 . 度】 () インフルエンザ様症状 () 下痢 () 腹痛

() 吐き気 () 嘔吐 () 鼻水・鼻づまり () のど痛 () 咳

() 頭痛 その他……理由【 _____ 】

欠席・遅刻・早退・見学届 (※左のいずれかに○をしてください。)

____年 ____組 氏名 _____

____月 ____日 () ~ ____月 ____日 ()

【理由】 該当する項目に○を付けてください。

() 病気 () けが () 事故 () 忌引き () その他

↓ ※症状を選択してください。複数選択可

() 発熱【 . 度】 () インフルエンザ様症状 () 下痢 () 腹痛

() 吐き気 () 嘔吐 () 鼻水・鼻づまり () のど痛 () 咳

() 頭痛 その他……理由【 _____ 】