

欠席届

大津市立和邇小学校長あて

年 組 児童名 ()

保護者名 () 印)

欠席する日 月 日～月 日
(日間)

欠席理由

() のため

上記の理由で欠席しますので、お届けします。

(備考)

この届けは、児童の健康管理を目的とし、子どもたちの出席状況確認のために行います。

欠席される時は、この用紙に記入の上、兄弟姉妹か近所の児童を通じて担任までお届け下さい。

* 地域的、時間的なことで当日用紙を届けることができない場合は、後日提出して下さい。

* 朝の電話連絡は大変混み合いますので、できるだけ避けて下さい。

欠席届

大津市立和邇小学校長あて

年 組 児童名 ()

保護者名 () 印)

欠席する日 月 日～月 日
(日間)

欠席理由

() のため

上記の理由で欠席しますので、お届けします。

(備考)

この届けは、児童の健康管理を目的とし、子どもたちの出席状況確認のために行います。

欠席される時は、この用紙に記入の上、兄弟姉妹か近所の児童を通じて担任までお届け下さい。

* 地域的、時間的なことで当日用紙を届けることができない場合は、後日提出して下さい。

* 朝の電話連絡は大変混み合いますので、できるだけ避けて下さい。