欠　席　届

年　　月　　日（　　）

年　　組　氏名

担任の先生へ

1　病名

※症状がどんな様子か○をつけてください。
1　頭痛　2　発熱（　　度）3　のど痛
4　せき　5　気持ちが悪い　6　だるい
7　腹痛　8　下痢　9　胃痛　10　鼻汁
11　おう吐　12　耳痛（右・左）　13　湿疹
14　歯痛　15　腰痛　16　ぜんそく
17　けが（部位と症状　　）
18　水痘　19　麻疹　20　風疹
21　流行性耳下腺炎　22　インフルエンザ
23　その他

※手当て
1　医者にかかります。
2　家で休ませ様子を見ます。
3　その他

2　病気以外の欠席（理由　　）

※　連絡事項

※　半分に切ってお使いください。

欠　席　届

年　　月　　日（　　）

年　　組　氏名

担任の先生へ

1　病名

※症状がどんな様子か○をつけてください。
1　頭痛　2　発熱（　　度）3　のど痛
4　せき　5　気持ちが悪い　6　だるい
7　腹痛　8　下痢　9　胃痛　10　鼻汁
11　おう吐　12　耳痛（右・左）　13　湿疹
14　歯痛　15　腰痛　16　ぜんそく
17　けが（部位と症状　　）
18　水痘　19　麻疹　20　風疹
21　流行性耳下腺炎　22　インフルエンザ
23　その他

※手当て
1　医者にかかります。
2　家で休ませ様子を見ます。
3　その他

2　病気以外の欠席（理由　　）

※　連絡事項

※　半分に切ってお使いください。