

「 欠席 ・ 遅刻 ・ 早退 届 」

※上のいずれかに○を付けてください。

令和 年 月 日

成田市立公津の杜小学校

\_\_\_\_年\_\_\_\_組

児童氏名\_\_\_\_\_

1 期間 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日 (\_\_\_\_) ~ \_\_\_\_月 \_\_\_\_日  
(\_\_\_\_)

2 理由 (該当する項目に○をつけてください。)

( ) 病気・けが

症状をお書きください。

( ) その他

理由をお書きください。

※用紙がなくなりましたら、担任にご連絡ください。

用紙はホームページからダウンロードすることも  
できます。

※感染症の時は、出席停止扱いとなる場合があります

ので、詳しく記入した上で、すぐご連絡ください。

(麻疹, 水痘, 流行性耳下腺炎, インフルエンザ  
流行性角結膜炎 など)

公津の杜小学校FAX番号0476-27-7778