

欠席・遅刻・早退 届

令和 年 月 日

成田市立平成小学校

年 組

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

私は、 _____ のため ____ 月 ____ 日から
____ 月 ____ 日まで(欠席・遅刻・早退)しますのでお届けします。
熱は _____℃です。

※ 記入後、近所の児童に頼んでください。用紙がなくなりましたら、
担任に請求するか、ホームページよりダウンロードしてください。

※ 伝染病の時は、出席停止扱いとなりますので、すぐ連絡してくだ
さい。(インフルエンザ・感染性胃腸炎・溶連菌感染症・麻疹・風
疹・水痘・流行性耳下腺炎・流行性角結膜炎・マイコプラズマ肺
炎など)

欠席・遅刻・早退 届

令和 年 月 日

成田市立平成小学校

年 組

児童氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

私は、 _____ のため ____ 月 ____ 日から
____ 月 ____ 日まで(欠席・遅刻・早退)しますのでお届けします。
熱は _____℃です。

※ 記入後、近所の児童に頼んでください。用紙がなくなりましたら、
担任に請求するか、ホームページよりダウンロードしてください。

※ 伝染病の時は、出席停止扱いとなりますので、すぐ連絡してくだ
さい。(インフルエンザ・感染性胃腸炎・溶連菌感染症・麻疹・風
疹・水痘・流行性耳下腺炎・流行性角結膜炎・マイコプラズマ肺
炎など)