

欠席・遅刻・早退 届

年 月 日

成田市立遠山小学校長 様

保護者氏名

このことについて下記のとおりお届けします。

① 学年・児童氏名 年 氏名

② 月 日 (曜) 時間 月 日 () 時 分 頃

③ 症状または病名・理由等 (あてはまるものに○, または記入してください)

1) 体調不良・・・頭痛 腹痛 発熱 喘息 下痢 嘔吐
吐き気 その他※具体的に ()

*病院受診・・・済み 予定あり 予定なし

2) その他の理由・・・ ()

欠席・遅刻・早退 届

年 月 日

成田市立遠山小学校長 様

保護者氏名

このことについて下記のとおりお届けします。

① 学年・児童氏名 年 氏名

② 月 日 (曜) 時間 月 日 () 時 分 頃

③ 症状または病名・理由等 (あてはまるものに○, または記入してください)

1) 体調不良・・・頭痛 腹痛 発熱 喘息 下痢 嘔吐
吐き気 その他※具体的に ()

*病院受診・・・済み 予定あり 予定なし

2) その他の理由・・・ ()