

欠席届
(遅刻届)

月	日 ()
---	-------

年 組 児童氏名 _____
保護者氏名 _____

担任の先生へ

欠席(遅刻)理由 【 】			
症状がどんな様子か○をつけてください。 (複数ある場合はすべてに○をつけてください。)			
1 頭痛	7 腹痛	13 耳痛 (右・左)	
2 発熱 (°C)	8 下痢	14 発疹・湿疹	
3 のど痛	9 胃痛	15 眼痛 (右・左)	
4 せき	10 だるい	16 けが	
5 気持ち悪い	11 鼻水	↓ 部位 ()	
6 嘔吐・吐き気	12 歯痛	症状 ()	
手当て			
1 医者にかかります。(遅刻します ・ 欠席します)			
2 家で休ませて様子をみます。(遅刻します ・ 欠席します)			
3 その他 ()			
連絡事項			