欠 席 届

令和　　年　　月　　日

坂田小学校
学級担任殿

年　組　番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

◆下記の理由で欠席させます。
〔症　状〕
1.かぜ　2.頭痛　.3.発熱（　　℃）　4.腹痛　5.おう吐
6.目の病気　7.耳の病気　8.皮フの病気　9.歯痛
10.ケガ（部位：　　症状：　　）　11. 忌引き（　　）
12.その他（　　）

〔手当て〕　1. 病院に行きます。
2. 家で休ませて様子をみます。

◆感染症、もしくはその疑いがあるため、学校を休ませます。
〔病名〕
1.インフルエンザ　2.水ぼうそう　3.おたふくかぜ
4.プール熱　5.流行性結膜炎　6.はしか　7.三日はしか
8.その他（　　）

〔手当て〕　1. 医師に診断されました。
2. これからみてもらいます。
〔休む期間〕　1. 約　　日
2. まだわかりません

◆その他連絡したい事
（　　）

欠 席 届

令和　　年　　月　　日

坂田小学校
学級担任殿

年　組　番　名前＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

◆下記の理由で欠席させます。
〔症　状〕
1.かぜ　2.頭痛　.3.発熱（　　℃）　4.腹痛　5.おう吐
6.目の病気　7.耳の病気　8.皮フの病気　9.歯痛
10. ケガ（部位：　　症状：　　）　11.忌引き（　　）
12.その他（　　）

〔手当て〕　1. 病院に行きます。
2. 家で休ませて様子をみます。

◆感染症、もしくはその疑いがあるため、学校を休ませます。
〔病名〕
1.インフルエンザ　2.水ぼうそう　3.おたふくかぜ
4.プール熱　5.流行性結膜炎　6.はしか　7.三日はしか
8.その他（　　）

〔手当て〕　1. 医師に診断されました。
2. これからみてもらいます。
〔休む期間〕　1. 約　　日
2. まだわかりません

◆その他連絡したい事
（　　）