欠席・遅刻・早退・見学届

学年氏名	＿＿年＿＿組 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
種　別	欠席・遅刻・早退・見学
理　由	該当する項目に○をつけてください。 **発熱（　　℃）　頭痛　　咳** **下痢　　腹痛　　吐き気　　嘔吐　発疹** その他 （　　）
期　日	年＿＿月＿＿日～　＿＿月＿＿日
備　考	・　＿＿＿時限の遅刻 ・　＿＿＿時限にて早退 ・　＿＿＿＿＿＿＿＿　を見学

佐倉市立印南小学校長　様

上記のとおりお届けいたします。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

欠席・遅刻・早退・見学届

学年氏名	＿＿年＿＿組 氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
種　別	欠席・遅刻・早退・見学
理　由	該当する項目に○をつけてください。 **発熱（　　℃）　頭痛　　咳** **下痢　　腹痛　　吐き気　　嘔吐　発疹** その他 （　　）
期　日	年＿＿月＿＿日～＿＿月＿＿日
備　考	・　＿＿＿時限の遅刻 ・　＿＿＿時限にて早退 ・　＿＿＿＿＿＿＿＿　を見学

佐倉市立印南小学校長　様

上記のとおりお届けいたします。

令和　　年　　月　　日

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印