

欠 席 (遅 刻) 届

氏 名	年	組	氏名			
日 時	月 日 ()					
欠席・遅刻 ○をつけて ください。	欠席 ()		遅刻 ()		時頃登校予定	
理 由 ※該当の所に ○をつけて ください。	体 調 不 良		発熱		下痢	腹痛
			吐き気		おう吐	のど痛
			鼻		咳	インフルエンザ 様症状
	ケ ガ	※具体的に書いてください。				
	忌 引	本人との関係 () 期 間 ()				
その他						

FAX (0748-32-8634)

8:10までにお願ひします。