宗像市立赤間西小学校
校長　大門　眞　様

（ 欠席・遅刻・早退 ）届　（〇で囲んでください）

保護者名　　㊞

下記のとおり　欠席・遅刻・早退　いたしますのでお届けします。

1　**児童名**　　年　　組　　名前

2　**理　由**

＊　次の症状に該当するものがあれば、□に印をつけてください。

□ **38度以上の発熱**　　□ 鼻水　　□ のどの痛み　　□ せき

3　**期日・期間**　　平成　　年　　月　　日　　曜日（～　　月　　日　　曜日迄）

4　**備　考**

※　兄弟姉妹，友人などを通して担任に届けてください。

宗像市立赤間西小学校
校長　大門　眞　様

（ 欠席・遅刻・早退 ）届　（〇で囲んでください）

保護者名　　㊞

下記のとおり　欠席・遅刻・早退　いたしますのでお届けします。

1　**児童名**　　年　　組　　名前

2　**理　由**

＊　次の症状に該当するものがあれば、□に印をつけてください。

□ **38度以上の発熱**　　□ 鼻水　　□ のどの痛み　　□ せき

3　**期日・期間**　　平成　　年　　月　　日　　曜日（～　　月　　日　　曜日迄）

4　**備　考**

※　兄弟姉妹，友人などを通して担任に届けてください。

宗像市立赤間西小学校
校長　大門　眞　様

（ 欠席・遅刻・早退 ）届　（〇で囲んでください）

保護者名　　㊞

下記のとおり　欠席・遅刻・早退　いたしますのでお届けします。

1　**児童名**　　年　　組　　名前

2　**理　由**

＊　次の症状に該当するものがあれば、□に印をつけてください。

□ **38度以上の発熱**　　□ 鼻水　　□ のどの痛み　　□ せき

3　**期日・期間**　　平成　　年　　月　　日　　曜日（～　　月　　日　　曜日迄）

4　**備　考**

※　兄弟姉妹，友人などを通して担任に届けてください。

宗像市立赤間西小学校
校長　大門　眞　様

（ 欠席・遅刻・早退 ）届　（〇で囲んでください）

保護者名　　㊞

下記のとおり　欠席・遅刻・早退　いたしますのでお届けします。

1　**児童名**　　年　　組　　名前

2　**理　由**

＊　次の症状に該当するものがあれば、□に印をつけてください。

□ **38度以上の発熱**　　□ 鼻水　　□ のどの痛み　　□ せき

3　**期日・期間**　　平成　　年　　月　　日　　曜日（～　　月　　日　　曜日迄）

4　**備　考**

※　兄弟姉妹，友人などを通して担任に届けてください。