

東郷小学校

欠席・遅刻届			
月	日	年	組 児童名
<u>(理由)当てはまるものに○をつけてください</u>			
・発熱 (度)		・病院	
・頭痛	・腹痛	・その他 ()	
・下痢	・風邪		
・その他 ()			
欠席の期間	月	日	登校時刻()時頃
~	月	日	
保護者			印

※兄弟児や近所の友達や上級生に渡して頂くと助かります。

※FAXで欠席・遅刻のお知らせもできます。本紙をそのままお送りください。
東郷小FAX(0940)37-1049

東郷小学校

欠席・遅刻届			
月	日	年	組 児童名
<u>(理由)当てはまるものに○をつけてください</u>			
・発熱 (度)		・病院	
・頭痛	・腹痛	・その他 ()	
・下痢	・風邪		
・その他 ()			
欠席の期間	月	日	登校時刻()時頃
~	月	日	
保護者			印

※兄弟児や近所の友達や上級生に渡して頂くと助かります。

※FAXで欠席・遅刻のお知らせもできます。本紙をそのままお送りください。
東郷小FAX(0940)37-1049

