

# 欠 席 届

年 月 日( )

朝霞市立朝霞第二小学校

年 組 氏名

---

保護者氏名

---

下記の理由により、学校を欠席いたします。

※当てはまるものに「○」をつけてください。(複数回答可)

( )には詳細をご記入ください。

- |              |            |
|--------------|------------|
| 1. 発熱( . °C) | 8. 発疹      |
| 2. 風邪症状      | 9. 喘息      |
| 3. 頭痛        | 10. けが( )  |
| 4. 体調不良      | 11. 通院( )  |
| 5. 吐き気       | 12. 入院( )  |
| 6. 嘔吐        | 13. 忌引( )  |
| 7. 下痢        | 14. その他( ) |

## ○手当てについて

※上記で1.~12.を選択された方のみご記入ください。

当てはまるものに「○」をつけてください。

1. 自宅で安静に過ごします。
2. 医療機関等を受診します。

## ○その他のご連絡

※ご連絡等がありましたら、ご記入ください。

( )