

欠 席 届

学 校 長 殿 年 月 日 ( )

宜野湾市立普天んま小学校  
電話 098-892-3359  
FAX 098-892-3372

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由（症状）で欠席しますので、お届けします。

記

- |      |        |            |
|------|--------|------------|
| 1 発熱 | 5 歯痛   | 9 皮膚の病気    |
| 2 頭痛 | 6 目の病気 | 10 けが ( )  |
| 3 腹痛 | 7 耳の病気 | 11 気分不良    |
| 4 かぜ | 8 鼻の病気 | 12 その他 ( ) |

- 手当て 1 医師にかかります。  
 2 家で休ませて様子を見ます。  
 3 その他 ( )

欠 席 届

学 校 長 殿 年 月 日 ( )

宜野湾市立普天んま小学校  
電話 098-892-3359  
FAX 098-892-3372

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由（症状）で欠席しますので、お届けします。

記

- |      |        |            |
|------|--------|------------|
| 1 発熱 | 5 歯痛   | 9 皮膚の病気    |
| 2 頭痛 | 6 目の病気 | 10 けが ( )  |
| 3 腹痛 | 7 耳の病気 | 11 気分不良    |
| 4 かぜ | 8 鼻の病気 | 12 その他 ( ) |

- 手当て 1 医師にかかります。  
 2 家で休ませて様子を見ます。  
 3 その他 ( )

欠 席 届

学 校 長 殿 年 月 日 ( )

宜野湾市立普天間小学校  
電話 098-892-3359  
FAX 098-892-3372

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由（症状）で欠席しますので、お届けします。

記

- |      |        |            |
|------|--------|------------|
| 1 発熱 | 5 歯痛   | 9 皮膚の病気    |
| 2 頭痛 | 6 目の病気 | 10 けが ( )  |
| 3 腹痛 | 7 耳の病気 | 11 気分不良    |
| 4 かぜ | 8 鼻の病気 | 12 その他 ( ) |

- 手当て 1 医師にかかります。  
 2 家で休ませて様子を見ます。  
 3 その他 ( )

欠 席 届

学 校 長 殿 年 月 日 ( )

宜野湾市立普天間小学校  
電話 098-892-3359  
FAX 098-892-3372

年 組 氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記の理由（症状）で欠席しますので、お届けします。

記

- |      |        |            |
|------|--------|------------|
| 1 発熱 | 5 歯痛   | 9 皮膚の病気    |
| 2 頭痛 | 6 目の病気 | 10 けが ( )  |
| 3 腹痛 | 7 耳の病気 | 11 気分不良    |
| 4 かぜ | 8 鼻の病気 | 12 その他 ( ) |

- 手当て 1 医師にかかります。  
 2 家で休ませて様子を見ます。  
 3 その他 ( )