

**欠席・遅刻・早退届****FAX 053 (457) 3583**

該当するものに○をつけてください。

静岡大学教育学部附属浜松小学校

月	日	曜日	年	組	氏名
下記の理由により			<b>欠席・遅刻・早退</b> します。		
			遅刻予定時刻（ : ）		
			↓		
			早退予定時刻（ : ）		
<b>理由</b>	かぜ【発熱（ . ℃） 咳 鼻水 のどの痛み】 <b>頭痛 腹痛</b>				
	<b>気持ち悪い 嘔吐 吐き気 下痢 喘息 体調不良</b>				
	<b>けが</b> 【部位（程度） 】				
	<b>通院</b> 【理由（病院名） 】 <b>その他</b> （ ）				
<b>連絡事項</b>					

\* この用紙が足りなくなったときは、保健室へお知らせいただくか、HP からダウンロードしてください。

.....切り離してお使いください。FAX を送る際は、裏表を間違いないよう送付してください。.....

**欠席・遅刻・早退届****FAX 053 (457) 3583**

該当するものに○をつけてください。

静岡大学教育学部附属浜松小学校

月	日	曜日	年	組	氏名
下記の理由により			<b>欠席・遅刻・早退</b> します。		
			遅刻予定時刻（ : ）		
			↓		
			早退予定時刻（ : ）		
<b>理由</b>	かぜ【発熱（ . ℃） 咳 鼻水 のどの痛み】 <b>頭痛 腹痛</b>				
	<b>気持ち悪い 嘔吐 吐き気 下痢 喘息 体調不良</b>				
	<b>けが</b> 【部位（程度） 】				
	<b>通院</b> 【理由（病院名） 】 <b>その他</b> （ ）				
<b>連絡事項</b>					

\* この用紙が足りなくなったときは、保健室へお知らせいただくか、HP からダウンロードしてください。