

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	欠席・遅刻・早退 します。 遅刻予定時刻 (:) ↓ 早退予定時刻 (:)
理由	かぜ【発熱 (. °C) 咳 鼻水 のどの痛み】 頭痛 腹痛 気持ち悪い 嘔吐 吐き気 下痢 喘息 体調不良 けが【部位 (程度)】 通院【理由 (病院名)】 その他 ()
連絡事項	

* 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	欠席・遅刻・早退 します。 遅刻予定時刻 (:) ↓ 早退予定時刻 (:)
理由	かぜ【発熱 (. °C) 咳 鼻水 のどの痛み】 頭痛 腹痛 気持ち悪い 嘔吐 吐き気 下痢 喘息 体調不良 けが【部位 (程度)】 通院【理由 (病院名)】 その他 ()
連絡事項	

* 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。