

欠 席 届

宜野湾高等学校長 殿

平成 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

()月()日()曜日の欠席について、下記のとおり届出いたします。

記

[理 由]※番号を○で囲んでください。

1. 発熱 2. 頭痛 3. かぜ 4. 腹痛 5. 歯痛 6. 体調不良
7. インフルエンザ 8. その他()

[状 況]※番号を○で囲んでください。

1. 病院へ行きます。
2. 自宅で休養させます。
3. その他()

欠 席 届

宜野湾高等学校長 殿

平成 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名

印

()月()日()曜日の欠席について、下記のとおり届出いたします。

記

[理 由]※番号を○で囲んでください。

1. 発熱 2. 頭痛 3. かぜ 4. 腹痛 5. 歯痛 6. 体調不良
7. インフルエンザ 8. その他()

[状 況]※番号を○で囲んでください。

1. 病院へ行きます。
2. 自宅で休養させます。
3. その他()