(欠席・遅刻・早退)届

越谷市立桜井小学校長 様

年 組・児童名

保護者名

期 間

年 月 日 () ~ 月 日 ()
(日間)

理 由

1、体調不良のため

〔 症状等 〕

2、その他

〔 理由 〕

備 考

※この届けは、担任まで必ず届くようにお願いします。
なお、電話での連絡はご遠慮ください。

(欠席・遅刻・早退)届

越谷市立桜井小学校長 様

年 組・児童名

保護者名

期 間

年 月 日 () ~ 月 日 ()
(日間)

理 由

1、体調不良のため

〔 症状等 〕

2、その他

〔 理由 〕

備 考

※この届けは、担任まで必ず届くようにお願いします。
なお、電話での連絡はご遠慮ください。