

欠席届

太田市立葦川小学校

____年 ____組 児童名 _____

保護者名 _____ 印

欠席する日

____月 ____日(____) ~ ____月 ____日(____)【 ____日間】

欠席理由

1. 病 気

・病名(____)

・症状

2. その他

(____)

担任 _____ 先生へ 上記の理由のため欠席させます。

欠席届

太田市立葦川小学校

____年 ____組 児童名 _____

保護者名 _____ 印

欠席する日

____月 ____日(____) ~ ____月 ____日(____)【 ____日間】

欠席理由

1. 病 気

・病名(____)

・症状

2. その他

(____)

担任 _____ 先生へ 上記の理由のため欠席させます。