

欠席(遅刻・早退)届

平成 年 月 日

下野市立薬師寺小学校長様

年 組 児童氏名

保護者名

印

上記の者、次の通り 欠席 (遅刻 ・ 早退)させたいので、お届けいたします。

1 期 日 欠席・・・ 月 日 ~ 月 日(日間)

遅刻・・・ 月 日 時から登校します。

早退・・・ 月 日 時から早退します。

2 理 由

3 医師の検診 有 ・ 無

欠席(遅刻・早退)届

平成 年 月 日

下野市立薬師寺小学校長様

年 組 児童氏名

保護者名

印

上記の者、次の通り 欠席 (遅刻 ・ 早退)させたいので、お届けいたします。

1 期 日 欠席・・・ 月 日 ~ 月 日(日間)

遅刻・・・ 月 日 時から登校します。

早退・・・ 月 日 時から早退します。

2 理 由

3 医師の検診 有 ・ 無