## 欠 席 届

令和 年 月 日

草津市立草津小学校長 様

保護者名

年 組	児 童 名
欠 席 理 由 (いずれかに○)	病気 忌引 その他
備考	

- ② I. 欠席当日、兄弟姉妹、近所の子どもさんを通じて届けてください。
  - 2. 病気の場合は、できるだけ症状を備考の欄に記入してください。

## 欠 席 届

令和 年 月 日

草津市立草津小学校長 様

保護者名

年 組	児童名			
欠席理由 (いずれかに○)	病 気	忌 引	その他	
備考				

1.欠席当日、兄弟姉妹、近所の子どもさんを通じて届けてください。2.病気の場合は、できるだけ症状を備考の欄に記入してください。

## 欠 席 届

令和 年 月 日

草津市立草津小学校長 様

保護者名

年 組	児 童 名			
欠席理由 (いずれかに○)	病 気	忌引	その他	
備考				

- - 2. 病気の場合は、できるだけ症状を備考の欄に記入してください。

## 欠 席 届

令和 年 月 日

草津市立草津小学校長 様

保護者名

年 組	児童名			
欠席理由 (いずれかに○)	病 気	忌 引	その他	
備考				

1.欠席当日、兄弟姉妹、近所の子どもさんを通じて届けてください。2.病気の場合は、できるだけ症状を備考の欄に記入してください。