遅　刻　届

◯学年◯組◯番　◯◯◯◯

　右の者は朝から腹痛を訴えており、病院に連れてまいりますので、本日、遅刻させていただきます。よろしくお願い申し上げます。

　　令和○○年○○月○○日

保護者　◯◯◯◯㊞

○○○○先生