

臺北市松山區健康國民小學-游泳課請假單 (請勾選)

日期	年 月 日	班級	年 班	學號		姓名	
事由	<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 身體不適(含生理期) <input type="checkbox"/> 未帶泳具						
	<input type="checkbox"/> 先天遺傳疾病，請說明 _____						
	<input type="checkbox"/> 其它，請說明 _____						
備註	如不下水有醫生證明，請跟游泳請假單一起繳交給體育任課教師，方便體育教師做為教學記錄，感謝配合！					家長 簽名	

臺北市松山區健康國民小學-游泳課請假單 (請勾選)

日期	年 月 日	班級	年 班	學號		姓名	
事由	<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 身體不適(含生理期) <input type="checkbox"/> 未帶泳具						
	<input type="checkbox"/> 先天遺傳疾病，請說明 _____						
	<input type="checkbox"/> 其它，請說明 _____						
備註	如不下水有醫生證明，請跟游泳請假單一起繳交給體育任課教師，方便體育教師做為教學記錄，感謝配合！					家長 簽名	

臺北市松山區健康國民小學-游泳課請假單 (請勾選)

日期	年 月 日	班級	年 班	學號		姓名	
事由	<input type="checkbox"/> 病假 <input type="checkbox"/> 事假 <input type="checkbox"/> 身體不適(含生理期) <input type="checkbox"/> 未帶泳具						
	<input type="checkbox"/> 先天遺傳疾病，請說明 _____						
	<input type="checkbox"/> 其它，請說明 _____						
備註	如不下水有醫生證明，請跟游泳請假單一起繳交給體育任課教師，方便體育教師做為教學記錄，感謝配合！					家長 簽名	