

# 早退届

文星芸術大学附属高等学校長 大塚 晃様

\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番

氏名 \_\_\_\_\_

1. 理由

2. 期日 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 (\_\_\_\_)

第\_\_\_\_校時より

上記の通り、早退 <sup>いたします</sup> <sub>いたしまし</sub> のでお届けします。  
(※一方を消してください)

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印