

欠席届

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. 期間 令和____年____月____日(____)

～ ____月____日(____)まで

____日間

上記のとおり欠席致しましたのでお届け致します。

令和 ____年 ____月 ____日

保護者氏名 _____ 印