

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. 期間 令和____年____月____日 (____)

第____校時より

いたします

上記のとおり早退 でお届け致します。

いたしました

(※一方を消してください)

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ 印