体 育 見 学 届

◯学年◯組◯番　◯◯◯◯

　右の者、左足首の捻挫のため、しばらくの間、体育の授業は［を］見学させていただきます（ので、お届けします）［見学させていただきたくお届けします］。

　　令和○○年○○月○○日

保護者　◯◯◯◯㊞

○○○○先生