欠　席　届

　　所属　　　　学年　　組　　　番

　　氏名

　上記の者、下記のとおり欠席させますので、お届けいたします。

記

一、欠席期間　　平成　　年　　月　　日　～　平成　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　日間）

二、理　　由

三、備　　考

四、添付書類

　　平成○○年○○月○○日

保護者　○ ○ ○ ○

○○学校長　○○○○様