早　退　届

◯学年◯組◯番　◯◯◯◯

　右の者は◯◯のため通院中で、病院に連れてまいりますので、本日、◯時限目から［終了時に］早退させていただきます。よろしくお願い申し上げます。

　　令和○○年○○月○○日

保護者　◯◯◯◯㊞

○○○○先生