欠　席　届

|  |  |
| --- | --- |
|  | 先生 |

下記のとおり欠席させていただきますので、お届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| クラス |  |
| 生徒氏名 |  |
| 欠席期間 | 令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで　（　　　日間） |
| 欠席理由 |  |
| 備　　考 |  |

以上

　　令和◯◯年◯◯月◯◯日

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者 |  |