

欠席届

平成 年 月 日

千葉県立船橋古和釜高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名



保護者氏名



下記のとおり欠席します（しました）ので、
（診断書を添えて）お届けします。

記

1. 理由

2. 期日または期間

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (日間)