

欠 席 届

令和 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 ⑩

保護者氏名 ⑩

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

令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 (日間)