欠　　席　　届

岩倉高等学校長
　浅　井　　千　英　　殿

学科	学年	組	番号	生　徒　氏　名

欠席日付	平成　　年　　月　　日（　　） ～ 平成　　年　　月　　日（　　）
欠席日数	日間
欠席理由	

上記の通り欠席させましたのでお届けいたします。

届出日	平成　　年　　月　　日
保護者 氏名	㊞

担任	