欠　　席　　届

第　　学年　　組

生徒氏名

　右の者は　　　　　　　　　　の為に、　月　日欠席致します（ました）ので、御届けいたします

令和　　　年　　月　　日

生徒氏名

保護者氏名

保善高等学校長 殿