

年 月 日

明 星 小 学 校 長 殿

欠 席 届

下 記 の 理 由 で 欠 席 いたしましたのでお届け申し上げます。

記

欠席期間: 年 月 日 ~ 年 月 日

理 由: (病気の場合は病名を記入し、長期のときは医師の診断書添付)

第 学年 組 番

児童氏名

保護者氏名

㊞