

(第2号様式)

欠 席 届

令和 年 月 日

成田高等学校附属小学校長 様

児 童 氏 名

保 護 者 氏 名



上記の者は、下記のとおり欠席いたしましたので、お届けいたします。

記

1. 児童学年氏名 第 学年

2. 理 由

3. 期 間 (又は期日)