

欠 席 届 (願)



金蘭千里中学校・高等学校
校長 大中 章 殿

中学

高校 第___学年___組

氏名_____

上記の者、_____のため

令和___年___月___日より___月___日まで

欠席させま $\left\{ \begin{array}{l} \text{した} \\ \text{す} \end{array} \right\}$ のでお届け致します。

令和___年___月___日

保護者氏名_____印