

横浜三育小学校校長殿

TEL 045 - 921 - 0447

FAX 045 - 922 - 2504

保護者名

印

欠 席 届

_____月_____日 ~ _____月_____日

_____ 学年 _____ 番 氏名 _____

理 由

連続で、欠席する場合は、提出前にあらかじめお知らせ下さい。

月 日() ~ 月 日()

欠席届は年度初めにお渡ししたものをコピーしてお使いください。