

欠 席 届

年 月 日

福山暁の星女子中学・高等学校長 様

年 組 番

生 徒 名

保 護 者 名

印

下記により欠席しました（いたします）のでお届けいたします。

記

欠席月日 月 日

理 由

* 遅刻・早退・結果・忌引きは欠席届に準じた様式で届けをお願いします。