

欠 席 届

平成 年 月 日

植草学園大学附属高等学校 校長 植草 完 様

年 組 氏名

保護者氏名 ⑩

次のとおり欠席いたしましたので、お届けいたします。

欠席月日	月	日から	月	日まで
理 由				
添付書類				