令和　　　年　　　月　　　日

上宮太子高等学校長

寺　澤　久　弥　様

欠　席　届

高校　　　学年　　　組　　　番

名　　　前

保護者名　　　　　　　　　　　　　㊞

上記の生徒、下記のとおり欠席（させます・いたしました）ので、お届け致します。

記

一、日　付　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　～令和　　　年　　　月　　　日（　　　曜日）

二、理由

三、連絡事項