

欠 席 届

科 年 組

生徒氏名

1. 期 間

年 月 日から

年 月 日まで

2. 理 由

上記のとおり 欠席いたしましたのでお届けいたします。

年 月 日

保護者氏名

㊞

宇都宮短期大学附属高等学校長

須 賀 英 之 様