

# 新型コロナウイルス感染予防のための欠席届

年 月 日

宇都宮短期大学附属中学・高等学校長 様

中学・高校 年 組 番

氏 名 .....

電話番号 .....

保護者名 ..... (自署)

このたび下記の理由により欠席したいので許可下さるようお願いします。

[欠席期間] 年 月 日から 年 月 日まで  
(1週間毎に提出)

[欠席理由] .....

.....

.....