

欠 席 届

令和 年 月 日

洛南高等学校附属小学校長様

第 学年 組 番 児童氏名

上の者、下記の理由により欠席させたい（しました）のでお届けいたします。

1. 期 間 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日 まで

2. 理 由

保護者氏名

印