

学校長	副校長	教務部長	担任

洛南高等学校長様
洛南高等学校附属中学校長様

令和 年 月 日

公 欠 願 (ク ラ ブ 関 係)

第 学年 組 番

生徒氏名
()部

顧問氏名 印

私は、下記のとおり公欠扱いにさせていただきたいので、ご許可くださるようお願いいたします。

1. 公欠の日時 令和 年 月 日 時限目 から

令和 年 月 日 時限目 まで

2. 公欠の理由

※なお、顧問は保護者より参加同意または許可を取っておくこと。