

欠 席 願

千葉日本大学第一小学校 校長 殿

学年	組	番号	児 童 氏 名

記

欠席日付	令和 年 月 日 ()) 令和 年 月 日 ()
欠席日数	日間
欠席理由	

上記の通り欠席いたしますので、お届けいたします。

届出日	令和 年 月 日
保護者 氏名	Ⓜ