

# 欠 席 届

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

足利大学附属高等学校様

保護者 住所\_\_\_\_\_

氏名\_\_\_\_\_⑩

## 記

下記のもの（理由）\_\_\_\_\_の  
ため\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_) [から\_\_\_\_月\_\_\_\_日(\_\_\_\_)まで] 欠席いたしましたので、  
お届けいたします。

\_\_\_\_\_科 第\_\_\_\_学年\_\_\_\_組\_\_\_\_番

生徒氏名\_\_\_\_\_

以上