

欠 席 届

県立嘉手納高等学校

嘉手納高等学校長 殿

年 月 日 () に

欠席しましたので、下記のとおり連絡します。

(欠席理由)

(生徒氏名)

年 組 番 氏名 :

(保護者名・印)

印

届出日 : 年 月 日 ()

- ※1 この欠席届は家庭の事情や病気など正当な理由の欠席（欠課）に限ります。
- ※2 事後の届出になった場合は、欠席（欠課）の日から 3日以内 に生徒を通じてクラス担任に提出して下さい。
- ※3 必ず保護者で保護者名の記入、押印をして下さい。生徒のみによる記入は受付できません。