

欠席届(事前)

_____のため 月 日より 月 日まで

欠席いたしますので、お届けいたします。

令和 年 月 日

中学・高校 学年 組

生徒氏名

保護者氏名

印

桜の聖母学院中学校・高等学校長 様

備考：記入は、保護者直筆をお願いいたします。

病気のため一週間以上欠席する時は、医師の診断書を添付していただく

場合もあります。

(担任に提出)

