

欠席届

担任 印	
---------	--

年 組 番

氏名

上記の者下記の理由により欠席（ します ・ しました ）

ことをお届けします。

記

日時 平成 年 月 日～ 月 日

理由

平成 年 月 日

保護者

印

東京学芸大学附属高等学校長殿

※上記の欄に、教科担当者の印を受けた後、学級担任まで提出してください。