

欠 席 届

第____学年____組____番

生徒氏名 _____

上記の者 _____ のため、

_____月_____日（_____限） から

_____月_____日（_____限） まで

欠席させるので届けます。

令和____年____月____日

奈良県立宇陀高等学校長 殿

保護者等氏名 _____ 印