

欠席届

令和 年 月 日

千葉経済大学附属高等学校長
佐久間 勝彦 様

科 第 学年 組

氏名

保護者（または保証人）

氏名

印

上記の者は（ 病気 ・ 事故 ・ その他 ）のため

月 日 から 月 日 まで 日欠席しましたので

お届けいたします。

欠席理由

（備考）病欠一週間以上の場合は医師の診断書を添える。