

欠席・忌引届

年 月 日

関東学園大学附属高等学校長 様

普通科 年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

下記により（ 欠席 ・ 忌引 ）致しましたので、お届け申し上げます。

1. 期 日

年 月 日（ ）

）

年 月 日（ ）

2. 理 由
