

校 長	教 頭	教務部長	学年主任	学級担任

## 欠 席 ・ 欠 時 届

平成 年 月 日

山形県立山形工業高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

下記の理由により、欠席しますので、届け出いたします。

### 記

1 理 由

2 欠席期間

平成 年 月 日 ( ) 校時から

平成 年 月 日 ( ) 校時まで

日 校時

※病気等による欠席が7日以上にわたる場合、医師の診断書を添えること。

保 管 : 担 任