

平成 年 月 日

駒場学園高等学校長殿

欠 席 届 (願)

学年 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、お届けいたします。

1. 期 日 平成 年 月 日から

平成 年 月 日まで

2. 理 由