

欠 席 届

中 学 校
郁文館 高 等 学 校 学校長 殿
グローバル高等学校

中・高・グローバル 年 組 番
生徒氏名

上記の者 月 日より 月 日
まで 日間欠席させましたので医師の診断書を添えてお届けいたします。

平成 年 月 日

保証人

㊞