

受付 令和 年 月 日

欠 席 届

熊本県立熊本西高等学校

年 組 号 氏名

※	本用紙は、コロナ感染症、インフルエンザ感染症のときに、担任と保護者が連絡を密に取った上で、証明書代わりに使用する書式です。
期 日	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
欠席の理由	

以上の理由で欠席しますので、お届けします。

保護者氏名 []
(保護者自署)

届出日 令和 [] 年 [] 月 [] 日

熊本県立熊本西高等学校長 様

※ 担任へ提出してください。
担任→教務部 (コピー)、保健室 (原本)