欠　席　届

令和　　年　　月　　日

専門学校岡山ビューティモード
校　長　　西　﨑　　誠　殿

学籍番号＿＿＿＿＿＿　学　　科＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

保 護 者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記のとおり欠席いたしましたのでお届けいたします。

１．期　間　　自　　年　　月　　日

　　至　　年　　月　　日

２．理　由（葬儀の場合は続柄を記入のこと）

……

……

……

校　長	部　長	主　任	担　任