

# 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 崎 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	副校長	キャンパス 担当	学科主任	担 任