

欠 席 届

平成 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 _____ コース _____

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 平成 年 月 日
至 平成 年 月 日

2. 理 由 (葬儀の場合は続柄を記入のこと)

.....
.....
.....

校 長	部 長		担 任