

様式 4

欠 席 届

担任	教務

東京都立松原高等学校長殿

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

欠席内容 _____

日時 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで

欠席させていただきます。

令和 年 月 日

保護者氏名 _____ (印)