|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公 欠 願** |  | 校長 | 教頭 | 主任 | 担任 |
|  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長殿

下記のとおり、お願い申し上げます。

年　　　　月　　　　日

記

|  |  |
| --- | --- |
| 生徒氏名： |  |
| 学年・組： | 年　　　　組　（　　　　　番） |
| 所属クラブ名： |  |
| クラブ顧問： | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 公欠期間： | 年　　　月　　　日（　　　曜日）　第　　時限目　から  年　　　月　　　日（　　　曜日）　第　　時限目　まで |
| 公欠の理由： |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者の同意： | 有　　・　　　無 |
| 保護者氏名： |  |
| 保護者連絡先： |  |

以上