欠席（忌引）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

兵庫県立大学附属学校総長様

　　　　　兵庫県立大学附属中学校　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　第　　学年　　組　　番

　　　　　　　　　　　　　　　　　生徒名

　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者名

下記の事由により、欠席いたしますのでお届けします。

 　　　　　 記

事由

期間　　　　　年　　月　　日（　曜日）から

 　　　　年　　月　　日（　曜日）まで

 【注】病気による欠席が１週間以上連続するときは、医師の診断書を添付して下さい。