

欠席届

年 月 日

カリタス小学校長殿

身分番号

児童氏名

保護者名



この度、

平成 年 月 日より、 年 月 日まで

のため

欠席いたしましたのでお届け申し上げます。



CARITAS

Elementary School / École primaire

ご記入いただいた個人情報については、個人情報保護規程及び施行細則に基づき、本校校務以外には利用いたしません。