

欠 席 届

平成 年 月 日

専門学校岡山ビジネスカレッジ

校 長 齊 藤 修 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 |
|-----|-----|--|-----|
| | | | |