

# 欠 席 届

平成 年 月 日

専門学校岡山ビジネスカレッジ

校 長 西 崎 誠 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