

_____届け

平成 年 月 日

仙台白百合学園中学・高等学校校長
渡辺 瑞穂殿

高等学校・中学校 年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

下記により _____ いたしましたので、お届けします。

記

1. 期間 月 日 ～ 月 日 (日間)

2. 理由

※下線部には、欠席・遅刻・早退・欠課のいずれかを記入して下さい。