

浦和ルーテル学院小・中・高等学校校長様



山の上学校欠席届

年 組 番 氏名

上記の者、 月 日より 月 日の 日間、下記の事由
によって欠席いたしましたので、お届けいたします。

20 年 月 日

保護者氏名 印

記

医療機関を受診した場合は、下記にご記入下さい。

傷病名

20 年 月 日 に初診
20 年 月 日 より登校許可

理由)

上記の通り、証明いたします。

20 年 月 日

医療機関名

医 師 名 印

浦和ルーテル学院

URAWA LUTHERAN SCHOOL

※山の上学校欠席の場合は、担任にこの用紙のみをご提出下さい。