

欠 席 届 け

クラス _____

名前 _____

< 欠席理由 >

上記により 年 月 日から 年 月 日まで欠席しましたので
お届け申し上げます。

(学校伝染病の場合は医師による完治証明書、または登園許可証を添えること)

北光幼稚園園長 北川 健一 殿

年 月 日

保護者氏名 _____