

# 欠 席 届

藤嶺学園藤沢中学校・高等学校長様

私は\_\_\_\_\_のため、令和 年 月 日  
より 月 日まで 日間欠席（ します・しました ）ので、保護者  
連署でお届けいたします。

令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

中学校・高等学校 第\_\_\_\_\_学年\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_番

生徒氏名 \_\_\_\_\_印

保護者氏名 \_\_\_\_\_印