

年 月 日 受付

担任	校長	教務部

公欠・特欠届

東京学芸大学附属国際中等教育学校長殿

____年____組____番 ID No. _____

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印 _____

下記のとおり [特欠・公欠] を希望しますので、ご連絡いたします。

記

希望日 平成 年 月 日 ()

希望日 平成 年 月 日 ()

希望日 平成 年 月 日 ()

理由

※根拠となる文書を添付すること。

提出 生徒→担任→校長→教務部