

公欠届

令和 年 月 日

滋賀県立愛知高等養護学校長 様

年 組 番 名前 _____

保護者等名 _____ 印 _____

(自筆による署名以外は押印が必要。)

下記の事由により欠席（します・しました）ので、公欠許可下さるようお願いします。

記

1. 公欠年月日 令和 年 月 日 限 ~ 限 _____

2. 事 由

- 通院（学校から依頼を受けたもの）
- 療育手帳更新／申請
- 天変地異や交通機関の運休による通学困難
- その他 _____

(注) 該当する項目に○をつけること

<確認欄>

校長	副校長	教務部長	養護教諭	学年主任	担任