休会届

記入日 年 月 日

生徒氏名

所属クラス

休会理由

住所 〒

保護者氏名

印

休会月 年 月

Leave of absence form

	Date:	,	/	1
Student Name:				
Class Name:				
Reason for absence				
$\operatorname{Address} \ \ \overline{ o}$				
Parent/Guardian Name:				
Signature:				
Date Leaving:	/ Month	/ Day	Υe	ear