

校長	教頭	教育管理	コース長	担任

公 欠 許 可 願

令和 年 月 日

東京都市大学等々力中学校・高等学校
学 校 長 殿

中 ・ 高 第 学 年 組

生徒氏名 _____

保護者 _____ (印)

下記の理由により、公欠として取り扱い頂きたく、よろしくお願ひいたします。

記

1. 理由

2. 公欠期間 自 令和 年 月 日 校時
至 令和 年 月 日 校時

以上