

サンディエゴ補習授業校

みなと学園 校長 殿

小・中学・高等部 年 組 生徒名 _____

保護者名 _____

サイン又は印

欠 課 控 除 願

私こと _____ は _____ のため
月 日 時 分から 月 日 時 分まで
欠席させていただきますので、よろしく願いたします。

平成 年 月 日

担任サイン _____