

校長	教頭	教務主任	学年主任	担任

令和 年 月 日

公欠願

野田市立岩名中学校長 宛

下記の理由により、公欠を希望いたしますので許可をいただきたく、お願いいたします。

年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 印

公欠を希望する日時

年 月 日 時間目～ 時間目

公欠を希望する理由

--

添付資料

(無 ・ 有) <input type="checkbox"/> で囲む 資料名：
--

事後報告
の確認

担任

校長	教頭	教務主任	学年主任	担任



令和〇〇年〇〇月〇〇日

公 欠 願

野田市立岩名中学校長 宛

下記の理由により、公欠を希望いたしますので許可をいただきたく、お願いいたします。

2年 5 組 40番

生徒氏名 岩名 太郎

保護者氏名 岩名 一郎 印

公欠を希望する日時

□□年●●月〇〇日 2時間目～ 3時間目

公欠を希望する理由

1. 大会名 第31回 日本クラブユースサッカー選手権 (U-15) 大会 千葉県予選
2. 日 時 5月4日 (火) 11:00開始
3. 試合会場 流通経済大付属柏高校

添付資料

(無 ・ <input checked="" type="radio"/> 有) <input type="radio"/> で囲む ↳資料名：必ずつけること。添付できない場合は、理由を説明すること。

事後報告
の確認

担任