

校長	教頭	教頭	教務	担当

令和 年 月 日

野田市立南部中学校長 様

〒 市 区 丁目 番 号

公 欠 願

下記の理由により、公欠を希望いたしますので許可いただきますようお願いいたします。

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 時間目から

年 月 日 時間目まで

日間 ・ 時間

・ 理由

※大会要項等を添付して、公欠を希望する日の3日前までに提出してください。

※校長の許可のもと、公欠となります。公欠の可否については、担任からお知らせします。