

年 月 日 受付

担任	校長	教務部

公欠・特欠届

東京学芸大学附属国際中等教育学校長殿

年 組 番 ID No. _____

生徒氏名 _____

保護者・生計維持者氏名 _____

下記のとおり [特欠 ・ 公欠] を希望しますので、ご連絡いたします。

記

希望日 年 月 日 ()

希望日 年 月 日 ()

希望日 年 月 日 ()

理由

※根拠となる文書を添付してください。

提出

 (当該日 1 週間前までに) 生徒→担任 (→担当部署) →校長→教務部