

忌 引 届

平成 年 月 日

広島アニマルケア専門学校長 様

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

保護者住所 _____

氏 名 _____

欠席期間 平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()

事 由 _____

(注) 事由は具体的に記入すること。

受付日 平成 年 月 日

受付者 印