早　退　届

文星芸術大学附属高等学校長　　上　野　敬　子 様

　　年　　組　　番

氏　名

１．理　由

２．期　間 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）

　　　第　　　校時より

　　　　　　　　　　　　いたします

　　上記のとおり早退　　　　　　　のでお届け致します。

　　　　　　　　　　　　いたしました

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（※一方を消してください）

令和　　　年　　月　　日

保護者氏名　　　　　　　　　　印