

欠 席 届

(出席停止の場合)

玉川学園幼稚園園長様

病 名 _____

(園児)

く み _____ 氏 名 _____

上記の者題記疾病により、下記期間欠席させましたのでお届けいたします。

平成 年 月 日より

平成 年 月 日まで

なお、_____病院（医院）の医師の許可が
下りましたので、これより出席させます。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____

欠 席 届

(出席停止の場合)

玉川学園幼稚園園長様

病 名 _____

(園児)

く み _____ 氏 名 _____

上記の者題記疾病により、下記期間欠席させましたのでお届けいたします。

平成 年 月 日より

平成 年 月 日まで

なお、_____病院（医院）の医師の許可が
下りましたので、これより出席させます。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____