

欠席理由報告書

年 月 日

中央大学附属横浜高等学校長 殿

学 校 名

学校長氏名

⑩

生 徒 氏 名

	欠席日数	欠席の理由と理由ごとの日数
1 年		
2 年		
3 年		
計		

※欠席日数が3年間で20日を超える場合に限り、ご提出をお願いします。