

校 長	副校長	教 頭	教育管理	学年部長	担 任

公 欠 許 可 願

年 月 日

東京都大学等々力中学校・高等学校
学 校 長 殿

中 ・ 高 第 学 年 組

生 徒 氏 名 _____

保 護 者 名 _____ (印)

下記の理由により、公欠として取り扱いいただきたく、よろしく願いいたします。

記

1. 理由

2. 公欠期間 自 年 月 日 校時
 至 年 月 日 校時

以上