

長期欠席届

早稲田大学高等学院長 殿

年 月 日

____年 ____組 ____番

学籍番号 _____

氏 名 _____

上記の者、 _____ により

月 日より 月 日まで 欠席いたしたく
欠席いたしましたので

診断書を添えてお届けいたします。

保護者 氏 名 _____ 印

住 所 _____

TEL _____

組 主 任 印