

(生)

様式 M-12

欠 課 控 除 願

み な と 学 園

小・中学部校長 殿

高等部校長 殿

平成 年 月 日

小学・中学・高等部 年 組 生徒名：_____

保護者署名：_____

上記の児童・生徒は _____ のため
欠課控除のお願いをします。

<開催日時と場所>

日時： 月 日 時 分から 月 日 時 分まで

場所：_____

平成 年 月 日

校長署名：_____

手続きの流れ：保護者→事務局→担任