校長	教頭	主幹教諭	主幹教諭	教務部長	進路部長	学年主任	担任

公　認　欠　席　願

令和　　年　　月　　日

宮城県仙台南高等学校長　殿

年　　組　　番

生徒氏名

保護者名　　印

下記の事由により欠席いたしますで，公認欠席の扱いをお願いいたします。

記

期　日	自　平成　　年　　月　　日（　）　　校時 ～ 至　平成　　年　　月　　日（　）　　校時
事　由	
会　場	
備考	

※　保護者は自署捺印のこと