

令和 年 月 日

久留米市長 宛て

欠席届

保護者氏名 _____

下記のとおり欠席しますので、届け出ます。

ふりがな		児童 生年月日	年 月 日
児童氏名			
入所施設名			
分類 ※どちらかに☑	<input type="checkbox"/> 新規	<input type="checkbox"/> 更新	
	はじめて届出する場合	前回届出た期間から延長する場合	
欠席期間	自 令和 年 月 日	自 令和 年 月 日	
	至 令和 年 月 日	至 令和 年 月 日	
欠席の理由			

*久留米市 記載欄	受付	施設連絡	確認