

<様式>

校長	教頭	教務	学部主任	担任

公 欠 願

令和 年 月 日

富山県立富山視覚総合支援学校長 様

部 科 第 学年

本人氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の理由によって、授業を欠席したいので、「公欠」として扱っていただくようお願いいたします。

記

1 理 由

2 公欠期間

令和 年 月 日 () 校時 ~ 月 日 () 校時