生徒控

欠　席　届

第１学年　＿＿＿組　＿＿＿番　　名前　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

実習日　　＿＿＿月　＿＿＿日　＿＿＿曜日

実習ショップ名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　担当　＿＿＿＿＿＿先生

欠席理由　Ａ：　忌引き・出席停止　　Ｂ：　通院　（該当理由に○をつけること）

補講日　＿＿＿月　＿＿＿日　＿＿＿曜日　（この欄は実習担当者が記入します）

切り取り

切り取り

実習担当者控

補講
完了印

欠　席　届

第１学年　＿＿＿組　＿＿＿番　　名前　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

実習日　　＿＿＿月　＿＿＿日　＿＿＿曜日

実習ショップ名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　担当　＿＿＿＿＿＿先生

欠席理由　Ａ：　忌引き・出席停止　　Ｂ：　通院　（該当理由に○をつけること）

補講日　＿＿＿月　＿＿＿日　＿＿＿曜日　（この欄は実習担当者が記入します）

※実習担当の先生は、補講終了後にこの届を点呼担当者へご返却ください。

通院領収書等のコピーを貼り付けること

のりしろ