

欠 席 届

五條市立西吉野農業高等学校長 殿

対象の選抜 \_\_\_\_\_

出願課程・学科 定時制課程・農業科

受検番号 \_\_\_\_\_

出願者<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_

上記の者は、 \_\_\_\_\_ のため受検  
( できません ・ できませんでした ) のでお届けします。

年 月 日

学校名

校長氏名