

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 定時制課程

学 科 農業科

受検番号 _____

出願者^{ふりがな}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