欠 席 届

欠席期	日	_		月	B	~	月	<u>日</u>	
欠席事	由								
	······								
令和	年	月	日	<u>実施学</u>	<u>校名</u>	株式	会社ジー	ドライブ 新	<u> </u>
				<u>科 目</u>	名	Jav	a システ	<u>ム(オンラ</u>	ライン) 科
				<u>氏</u>	名				
添付書類	の有無	ŧ		□証明	月書類	負あり		□証明	書類なし

都立中央・城北職業能力開発センター所長 殿

* 欠席理由を証明するために、病院名が明記された書類、住民票、戸籍など、第三者が発行する証明書等が必要な場合は、必ず添付すること。

(不明な点は必ず事前に学校等を通じて管轄のセンターに確認すること。)