

사 유 서

소속 매장명	
직 급	
성 명	
교육명	시세이도 아카데미 / 청담 아카데미
클래스	BASIC__반 DESIGN__반 CUT__반
결석 일시	__월 __일 __요일
사 유	

20 년 월 일

교육생 : _____(인)

원장님/교육총괄담당자 : _____(인)

※사유서 작성 시 주의 사항

- 1) 제출 기한 : 교육 당일 14일 전/후 까지 제출 된 사유서만 인정 가능
- 2) 제출 규정 : 매장 스케줄로 인한 사유 결석시에만 인정되면 출석 대체용이 아닌 낙제 대상 시 참작되는 용도임