

復学届

豊南高等学校長 守隨憲道 殿

_____科 第_____学年_____組

氏名_____

上記の者病気休学中のところ平成 年 月 日から復学させたいのでお許し下
されたく別紙診断書を添えてお願い致します。

平成 年 月 日

保護者氏名 _____ 印