

休学願

豊南高等学校長 守隨憲道 殿

_____科 第_____学年_____組

氏名_____

上記の者病気のため平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

ヶ月間休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