

福岡県立修猷館高等学校長 殿

_____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

出席停止取扱願

令和 _____年 _____月 _____日

期間

令和 _____年 _____月 _____日 ~ 令和 _____年 _____月 _____日

【 _____ 】日間

理由（症状等）

※学校確認欄

	担任	学年主任	教務課長	教務部長
回 覧				

（養護教諭）

（教務課長保管）