

令和 年 月 日

出席停止届

校長	教頭	教務	保健	学年主任	担任

兵庫県立三田西陵高等学校長 様

第 学年 組 番 氏名

下記の理由につき出席停止となりましたので、お届けいたします。

記

1. 理由

2・期間

令和 年 月 日 曜日 限目より

令和 年 月 日 曜日 限目まで

3・医療機関名

上の理由により療養中のところ、予防上支障がないと認められましたので、登校させます。

保護者名

保管 教務

* 欠席の理由が分かる書類を裏面に貼付して提出してください。