

高岡向陵高等学校
校長 大浦 由吉秀 殿

____ 学年 ____ 組

生徒氏名

出席停止措置願

下記の事由により、出席停止措置をとっていただきたく証明書を添え、
お願い申し上げます。

記

1. 事由

2. 期間 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日) から 出席停止期間
平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 曜日) まで (____ 日間)

3. 添付書類 証明書 ____ 通

平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日

保護者氏名

印

校長	副校長	教頭	教務	学年主任	保健	養護教諭	担任