

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、お願い申し上げます。

記

1. 事由

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

令和____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