

教務 1 号様式

校 長	教 頭	教務部長	保健室	学年主任	H R 担任

出席停止による欠席届

平成 年 月 日

岐阜県立大垣北高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

印

下記の理由による「出席停止」のため、欠席しますので連絡します。

理由： _____

日時： 平成 年 月 日 () 時限 から

平成 年 月 日 () 時限 まで (日間)

注意： 保護者から医師の診断書を添えて申し出があった場合、H R 担任は、この届けを提出しなければならない。

※この書類は教務部で保管する。