

回 覧	理事長	校長		教頭	事務長		担任	係

令和 年 月 日

松陰高等学校長 様

学習センター

生徒番号

生徒氏名

保護者氏名

印

休 学 願

この度、下記の通り休学させて頂きたく、お願い致します。

記

1. 休学希望期間

令和 年 月 日 より

令和 年 月 日 まで

2. 休学希望理由

回覧	理事長	校長		教頭	事務長		担任	係
	令和〇年7月1日から休学を希望する場合							

令和 〇 年 6 月 20 日

願出の日付は休学希望日より1週間前までの日付でお願いします

松陰高等学校長 様

学習センター 岩国学習センター

生徒番号 18100999

生徒氏名 松陰 太郎

保護者氏名 松陰 一郎 松陰印

休 学 願

この度、下記の通り休学させて頂きたく、お願い致します。

記

1. 休学希望期間

令和 〇 年 7 月 1 日より

令和 △ 年 3 月 31 日まで

2. 休学希望理由

病気療養のため など理由を必ず書いてください
