

年 月 日

# 休学届

土佐中・高等学校

校長 小村 彰 殿

第 学年 ホーム 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

上の者は次の理由により 年 月 日から、本学年度休学させたく  
お願い致します。

理 由:

保護者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

保証人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※ 疾病又は負傷による場合は医師の診断書を添えて下さい。

校長	教 頭			教務部長	主任	事務長	事 務