

西暦 年 月 日

休学届

土佐中・高等学校
校長 濱田 一志 殿

第 学年 ホーム 番

生徒氏名 _____

上の者は次の理由により西暦 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ください。

校長	教 頭			教務部長	主任	事務長	事 務