

出席停止承認伺い票

(学校感染症以外)

年 組 担任

下記の生徒の、出席停止の承認をお願いします。

年 組 席 名前

出席停止理由

○をつけてください。

・ () 忌引

本人との続柄 ()

・ () 非常変災等

詳細理由 ()

・ () その他

詳細理由 ()

出席停止期間 ※実際に出席しなかった日と日数を記入してください。(土日祝日は除く)

年 月 日 () から 月 日 () までの () 日間

※暴風警報等発令による臨時休校の場合は、この用紙を提出する必要はありません。

※就職試験・入学試験等の進路関係の出席停止の場合は、この用紙を提出する必要はありません