

受理(学校側記入)

平成 年 月 日

休学届出書

1. 休学する生徒名

No.	氏 名	学年	備 考
1			
2			
3			
4			
5			

2. 休学する期間(具体的な日付を記載してください)

3. 休学の理由

ポート・オブ・サクラメント補習授業校
校 長 林ヶ谷 昭太郎 殿

上記の通り、休学の届け出を致します。

平成 年 月 日

保護者氏名