|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担　任 | 学年主任 | 健全育成部長 | 学事部長 | 教　頭 | 校　長 |
|  |  |  |  |  |  |

**出席扱い願（生徒・保護者用）**

【欠席・遅刻・早退・欠課】（いづれかを○で囲んでください。）

令和　　年　　月　　日

　福岡県立三池高等学校長　殿

 　　　　　　　　　 　　　　　　年　　　組　　　番

 　　　　　　　　　　　生徒氏名

 　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

下記の理由により出席扱いの許可をお願いいたします。

 １　出席扱い期間

 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日

 （ 限目） （ 限目）

 ２　理　由

 (1)発生日時　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　時

|  |
| --- |
|  |

 (2)発生場所

|  |
| --- |
|  |

 (3)状況

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

　　　・診断書や通院の記録、事故等の証明書などの状況を示す書類を添付してください。

　　　・訂正される場合は、該当箇所を二重線で消し、押印してください。