|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  担　任  | 学年主任 | 学事部長 | 教　頭 | 校　長 |
|  |  |  |  |  |

**忌引き・出席停止届**

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

この度下記の理由により欠席しました（します）ので届け出いたします。

 １　期　間

令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日

 ２ 理　由　【忌引き・出席停止】（該当する方を○で囲んでください。）

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 　 ・インフルエンザなどで出席停止の場合は，「感染症による出席停止のお知らせ」または医師の証明書の

添付をお願いします。

 ・忌引きの場合は，**亡くなられた月日**，**お名前**・**続柄**をご記入ください。

　　　　・訂正される場合は、該当箇所を二重線で消し、押印ください。