

No.

復学願

豊南高等学校長 殿

申請日	令和 年 月 日
学年・組	年 組
生徒氏名	
保護者氏名	印

下記理由により復学の許可をお願いいたします。

記

理 由	
復学予定日	令和 年 月 日
診断書提出	あり ・ なし

太枠内を記入し、担任へ提出して下さい。

学校使用欄

校長	教頭	学年主任	担任

事務

戻り：担任 ⇒ 保管場所：学務部