令和　　年　　月　　日

出席停止・忌引届

石川県立田鶴浜高等学校長　様

H　　番　　生 徒 氏 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保 護 者 氏 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記の理由により（出席停止・忌引）の扱いをお願いいたします。

記

日　数	日間	期間	令和　　年　　月　　日（　　）から 令和　　年　　月　　日（　　）
理　由	1　感染症のため 2　忌　引のため（続柄　　） 3　その他　　（理由　　）		
ホーム 担　任	H　　氏　名		

月日		月　　日（　　）							月　　日（　　）						
科目・担任名	時限	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
	科目														
	担任名														

月日		月　　日（　　）							月　　日（　　）						
科目・担任名	時限	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
	科目														
	担任名														