

【通信制課程】

休学願

令和 年 月 日

学校法人 理知の杜
松本国際高等学校長 永原 経明 殿

第 学年

生徒氏名 _____ (印)

保護者 _____ (印)

_____の都合により、休学させていただきます。

(担任意見)

担 任 _____ (印)

月 日付をもって休学を許可する。

学校長	副校長	教頭	事務長	担当者

※ 担任意見書を別紙添付