

担任	学年主任	教務主任	教頭	校長

忌引・出席停止・考査欠席等 届

令和 年 月 日

福岡県立行橋高等学校長 殿

科 年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 (自署) \_\_\_\_\_

下記のとおり届け出ますので、取扱いをお願いします。

記

期間	令和 年 月 日 ( ) 限 から
	令和 年 月 日 ( ) 限 まで

↓該当に○	事由		備考 (添付書類等)
	忌 引	続柄	会葬御礼等 (コピー可)
	出席停止	病名 (学校保健安全法第19条に係る感染症)	病名や病院を受診したことがわかる書類 (領収書、処方薬説明書、診断書等)
	考査の欠席	病名	病院を受診したことがわかる書類 (領収書、処方薬説明書、診断書等)
	そ の 他	理由	学校に相談ください

※忌引日数 (休日を含む) : 父母7日 / 祖父母・兄弟・姉妹3日 / 伯父 (母)・叔父 (母)・曾祖父母1日

※受験 (進学・就職) の場合の出席停止届は様式が異なります。