

校長	教頭	教育管理	学年部長	担任

## 出席許可願

令和 年 月 日

東京都市大学等々力中学校・高等学校  
学 校 長 殿

中・高 第 学年 組

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者 \_\_\_\_\_ (印)

このたび、学校保健安全法により、出席停止となっておりますが、出席停止期間が終了しましたので、下記により出席を許可下さいますようお願いいたします。

### 記

#### 1. 理由

#### 2. 出席停止期間

自 令和 年 月 日 校時

至 令和 年 月 日 校時

#### 3. 備考

学校生活に伴う、「病後の留意事項」等を記入

以上