

校長	教頭	進路	学年	担任

出席停止の措置願

(保管先：教務係)

山梨県立甲府東高等学校

校長 _____ 殿

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

3年 _____ 組 _____ 番 _____ 氏名 _____

(受験・手続き・健康診断・オープンキャンパス) のため欠席しますので、出席停止の措置をお願いいたします。

	学校名等	試験等実施日	欠 席 日 時	所在地※ (市区町村)
1		月 日	月 日() 校時 ~ 月 日() 校時	
2		月 日	月 日() 校時 ~ 月 日() 校時	
3		月 日	月 日() 校時 ~ 月 日() 校時	
4		月 日	月 日() 校時 ~ 月 日() 校時	
5		月 日	月 日() 校時 ~ 月 日() 校時	

※受験の場合は、受験地を記入すること