

学 習 中 断 届

年 月 日

愛知県立旭陵高等学校長殿

学年・組 _____ 生徒番号 _____

氏 名 _____

下記により、今年度の学習を中断いたしますので、お届けします。

記

| | | | |
|---------------|---|----------|--|
| 理 由 | | | |
| 連 絡 先 | (住所) 〒 TEL | | |
| 備 考 (担任所見) | ここには何も記入しないでください。 <table border="1" data-bbox="1026 1437 1230 1547"><tr><td>担任 確認</td><td></td></tr></table> | 担任 確認 | |
| 担任 確認 | | | |

この届を提出するときは、事前に保護者（保証人）の方やホームルーム担任と十分相談してください。