

校 長	教 頭	学年主任	講座担当者	担 任

保管 教務部長

令和 年 月 日

補 充 講 座 欠 席 願

奈良県立郡山高等学校長 殿

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

印

下記の理由により、補充講座を欠席します（した）。

記

1 補充講座を欠席する（した）日

月 日（ ）

2 欠席した補充講座科目名・担当教員名

科目名（ ）担当教員名（ ）

科目名（ ）担当教員名（ ）

3 補充講座を欠席する（した）理由（保護者記入）

（部活動に関する場合は「顧問が教科担当者の許可を得ている」場合を除き、欠席は認められません。）