様式第3号(第7条関係)

　　　　年　　月　　日

御杖村教育委員会　様

保護者　住所

氏名　　　　　　　　　　印

学齢児童(生徒)就学猶予(免除)許可願

下記学齢児童(生徒)の就学猶予(免除)の許可を受けたいので、医師の証明書を添えて願い出します。

記

児童(生徒)氏名

生年月日

住所

保護者との続柄

学校名

猶予の期間又は免除開始の時期

猶予(免除)の理由