

復学願

平成 年 月 日

沖縄県立那覇国際高等学校 学校長殿

全日制課程 科

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで
留学しておりましたが、下記のとおり復学したいので、
許可くださるようお願いいたします。

記

期 日 平成 年 月 日

事 由

| | | | | | | | | |
|--------|-----|-----|--|-----|-----|------|-----|------|
| 決 裁 | 校 長 | 教 頭 | | 事務長 | 歳入係 | 教務主任 | 学籍係 | 学級担任 |
| | | | | | | | | |

上記のことについて平成 年 月 日付をもって許可する。

沖縄県立那覇国際高等学校 学校長