

# 早稲田摂陵高等学校

日付: \_\_\_\_\_

担 任: \_\_\_\_\_ 先生

学年主任: \_\_\_\_\_ 先生

につきまして、  
下記の通り申請いたしますので、ご許可戴きますようお願いいたします。

学年: \_\_\_\_\_ クラス: \_\_\_\_\_ 出席番号: \_\_\_\_\_

生徒氏名: \_\_\_\_\_

内容:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

理由:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

依頼期間: \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_

対応方法:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

保護者氏名: \_\_\_\_\_ 印

\* 対応教員は、その場で生徒情報を確認すること  
\* その後、共有フォルダにて照らし合わせ、  
当該学年での連携を諮ること

学年生徒部(保管)	学年主任	担任