

復学届

年 月 日

(宛先) 茂原市教育委員会

奨 学 生           住    所  
                                氏    名

連帯保証人        住    所  
(保護者)           氏    名

連帯保証人        住    所  
(保護者以外)      氏    名

次のとおり復学したのでお届けします。

決 定 番 号	第 一 号
復 学 年 月 日	年 月 日
理 由	

(添付書類) 傷病による休学又は長期欠席の場合は、修学に耐えられる旨を記載した医師の診断書