

(提出日) 西暦 年 月 日

世田谷学園中学校
世田谷学園高等学校
校長 山本 慈 訓 殿

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名

印

休学延長願

過日、ご許可をいただきました休学について、下記の通り延長いたしたく、ご許可をお願いいたします。

記

1. 延長の理由

2. 当初休学期間

西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

3. 延長期間

西暦 年 月 日 ~ 西暦 年 月 日

以上

※ 保護者の自筆にて提出してください。