

様式 4

年 月 日

横浜創英中学・高等学校

校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名

復 学 願

上記の者病気休学中の処令和 年 月 日より復学させたく別紙診断書を添えてお願い致します。

保護者氏名

印