

校長	教頭	主事	担任

公欠願

令和 年 月 日

岐阜市立岐阜特別支援学校長 様

小学部 中学部 高等部

第 学年 組

児童生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の理由により公欠したいので届け出ます。

(理由)

- 療育手帳・身体障害者手帳等の更新
- 学校の教育活動と連携して実施している訓練
(理学療法, 言語訓練, 作業療法 等)
- 主障がいに関わる通院や相談

内容

- 就業及び就業体験(実習)等に関わる事業所の見学や打ち合わせ、面接や試験
- その他 ()

(期日) 令和 年 月 日 (曜日)

(時間) 時 分 ~ 時 分