（様式３）（コピー可）

体育授業見学届

教科担当　　先生へ

第　　学年　　組　　番　　生徒名

上記生徒は、下記理由により、体育授業を見学させたく存じますので、お届けします。

理由

生徒保護者名　　㊞

（　　年　　月　　日 届）

＊保護者印の無いものは認められません。見学が長期間に渡る場合は、医師の診断書を添付してください。

備考