復　学　届［復　学　願］

◯学年◯組◯番　◯◯◯◯

　右の者は長期療養中のところ、全快いたしました［このほど退院の運びとなりました］ので、（予定通り）令和◯年◯月◯日から復学させていただきたく、お届けいたします［お願い申し上げます］。

　　令和○○年○○月○○日

保護者　◯◯◯◯㊞

○○○○先生