

年度 学期 考査

年 月 日

定期考査欠試届

年 組 番 生徒氏名
保護者氏名 印

日 付	曜日	限	科 目 名
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			
月 日			

考査欠席理由（なるべく具体的に記入してください）

.....

.....

.....

添付書類 [診断書・その他 ()]

※書類は本人の名前の書かれた病院の領収書、処方された薬の袋でも構いません。
※書類をそろえて、原則定期考査の最終日の2日後（休日の場合はその次の日）に担任
まで提出してください。