

## 考査欠席報告書

大阪府立芥川高等学校長様

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_組 \_\_\_\_\_番 生徒名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

今回の考査におきまして、下記の事由により欠席しましたので、報告します。

 欠席した日時 及び 科目

※ 確認の□は、校内の教科担当が閲覧後に✓を記入する欄です。

月 / 日	時限	科目名	確認	月 / 日	時限	科目名	確認
/			<input type="checkbox"/>	/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>	/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>	/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>	/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>	/			<input type="checkbox"/>
/			<input type="checkbox"/>	/			<input type="checkbox"/>

 欠席した理由（可能な範囲で詳細に記述してください）

※ この報告書の裏面に、通院した領収書や服薬した薬の袋などのコピーを貼ってください。