

定期考査欠試届・理由書

年 月 日

大阪府立北かわち阜が丘高等学校長様

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の理由により、定期考査を欠席しましたので、お届けします。

考 査 名	第 学期 [中 間 ・ 期 末 ・ 学 年 末]
欠 席 年 月 日	年 月 日 () ~ 月 日 ()
欠 席 し た 考 査 科 目	(同一理由であれば、複数科目の記入可)
欠 席 理 由	(具体的に記入すること)
添 付 書 類	該当する番号に○をつけてください 1. 診断書 (領収書、薬袋、通院証明になるもの) あり 2. その他 () 3. なし
担 任 記 入 欄	事前連絡 あり・なし いつ () 誰から ()

担 任 _____ 印

提出経路：生徒→担任→教務