

# 欠 試 届

大阪府立大冠高等学校長 様

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

今回の考査におきまして、下記のとおり欠席しましたので、お届けします。

欠席した日

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) 曜日 より、

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( \_\_\_\_\_ ) 曜日 まで。

欠席した科目 (すべて記入)

---

---

---

欠席した理由

---

---

---

\* 通院の場合、通院証明 (診断書など) 資料を添付いたします