

教務部長	学年主任	担 任

令和 年 月 日

考 査 欠 席 届

第 学年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の考査を欠席しましたので届け出ます。なお、可能であれば再考査の受験をお願いします。

_____ 学期 _____ 考査 _____ 月 _____ 日 (_____)

考査	1 限	2 限	3 限
科目名			

欠席理由（保護者記入）

- 1 1日1枚とし、黒ボールペンで記入すること。再考査実施前に提出すること。
- 2 病欠（出席停止も含む）の場合は、医院の証明書・薬袋・薬局のレシート等（コピー可）、通院の日時が確認できるものを添付すること。
- 3 本人が必要事項を記入し、保護者に欠席理由を記入してもらい、署名・捺印の上、担任に提出すること。
- 4 正当な理由がない場合は、再考査は実施できません。

※本人（保護者記入）→ 担任 → 学年主任 → 教務部長