様式-生7

考 査 等 欠 席 届

20　　年　　月　　日

錦 城 高 等 学 校 校 長 殿

このたび、下記の事由により欠席いたしましたので、ご報告いたします。

学 年・組　　年　　組　　番

生 徒 氏 名

保 護 者 氏 名　　印

記

内 容	20　年　月　　日(　) 種類:　〇定期考査 〇学力補充試験 〇最終追試 〇第一回追試 〇学力補充講習 〇その他(　　) 科目:
欠 席 理 由	※ 病気療養の場合、医師の診断書等を添付すること。

以上