

## 定期考査欠席届

大阪府立河南高等学校長 様

※保護者の方がボールペンで記入してください。

提出日： 令和 年 月 日

年 組 番 生徒名

保護者名

欠席日： 令和 年 月 日 ( ) 曜日

から 月 日 ( ) 曜日まで

欠席科目： [ ]

欠席理由： [ ]

病院受診： あり なし

受診ありの場合、受診したことがわかる書類（日付、名前の書かれたもの）を添えて提出  
受診なしの場合、受診できなかった理由を記入

[ ]

生徒 → 担任 → 学年教務