欠 試 届

令和 年 月 日

大阪府立藤井寺工科高等学校長 様

第 学年 系 組 番

生徒名 _____

保護者名 _____ (印)

下記のとおり、定期考査を欠席しましたので届出いたします。

記

欠席日 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

理由

.....

.....

※ 通院した場合は、診断書、レシートまたは薬袋などを添えること。

欠試科目 (学校記入欄)

--	--	--	--	--	--	--	--