

# 定期考査欠試届

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

\_\_\_\_年\_\_\_\_組\_\_\_\_番 名前 ( )

保護者 名前 ( 印 )

\_\_\_\_学期 ( 中間 ・ 期末 ・ 学年末 ) 考査において下記の科目を欠試しましたので、欠試届を提出します。

日付 (曜日)	科目名	担任記入欄 (事前連絡)
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無
/ ( )		有 ・ 無

欠試理由を、保護者の自筆でご記入ください。さらに、医療機関の診察を受けた場合、医師の診断書を添えて提出してください。

(欠試理由)

---

---

---

---

※ 担任の先生は、この用紙を診断書の写しとともに、学年教務に提出してください。

担任 ( 印 )

教務記入欄：診断書等	有 ・ 無
------------	-------