考査欠試届

年　　月　　日

大阪府立かわち野高等学校長様

第　　学年　　組　　番

生徒氏名

保護者氏名　　（印）

下記の理由により、以下の科目を欠試しましたのでお届けします。

月　日　限　科目（　　）	月　日　限　科目（　　）
月　日　限　科目（　　）	月　日　限　科目（　　）
月　日　限　科目（　　）	月　日　限　科目（　　）
月　日　限　科目（　　）	月　日　限　科目（　　）
月　日　限　科目（　　）	月　日　限　科目（　　）

「欠席理由」（詳細に記入して下さい。なお、診断書を添える場合は記入不要です。）

※原則として、保護者がペン書きで記入して下さい。