

教務	担任

欠 試 届

_____年 _____月 _____日

大阪府立四條畷高等学校長 様

_____年 _____組 _____番 生徒氏名

_____保護者氏名 _____印

下記の通り、定期考査を欠試致しました。

記

1. 欠試した期間

_____月_____日 (_____) ~ _____月_____日 (_____)

2. 欠試した科目 (全て記入)

3. 欠試理由 (詳細に記入)

注意: ①黒ボールペンで記載の上、速やかに学級担任に提出してください。

②学校において予防すべき感染症による欠試の場合は、別紙「インフルエンザ感染に係る連絡票」または「学校感染症等に係る登校に関する意見書」を併せて提出してください。

以上