教務	担任

令和　　年　　月　　日

欠　試　理　由　届

年　　組　　番　生徒氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

下記の通り、定期考査を欠試しました。

記

欠試した考査　　（　　）学期　（　中間　・　期末　・　学年末　）考査

欠試した日時　　令和（　　）年（　　）月（　　）日（　　）曜日（　　）限

～（　　）月（　　）日（　　）曜日（　　）限

欠試した科目　（　　）

欠 試 理 由　　進学のための受験　・　就職試験　・　交通機関の運休　・　忌引
感染症による出席停止(※)　・　その他
（上記理由のいずれかに〇を付け、下に詳しく書いてください。）

(※)感染症による出席停止の場合は、この届けに加えて、学校所定の学校感染症申告書の添付が必要です。
それ以外の場合も、原則として欠試理由を証明できる書類の添付が必要です。
（受検票・受診日の入った医療機関の領収書・薬袋など）
学校でコピーをとって後日返却します。

この届は、添付書類とともに＿＿月＿＿日（　）までに、担任に提出してください。