			第()学期	月()考查久	ス席届		
以	下の	理由	により、					
()月	() 日~()	月()日までの()日間	欠席しま	こした。	
*	理	!曲	【該当する項目の();	内に○をつけ、必要事項を	た記入ください。	,]		
1	()	学校感染症(病名:)によ	る出席停止	
2	()	忌引 本人から見た亡く	なった方の関係をお書きく	(ださい → ()	
3	()	クラブ活動による欠席	クラブ名をお書きくださ	$\langle i \rangle \rightarrow ($) 部	
4	()	病気(通院した)	病名をお書きください・	→ ()	
(5)	()	病気(通院していない)	症状をお書きください・	→ ()	
6	()	入学試験・就職試験	受験先 →():	月 日	
				受験先 →():	月 日	
				受験先 →():	月 日	
				受験先 →():	月 日	
				受験先 →():	月 日	
7	()	その他具体的にお書き	ください → ()		
			()年()維	1()番 生徒氏名	()	
				保護者氏	名() 訂	J

①に〇印をつけた場合は学校指定の意見書を、④に〇印をつけた場合は通院を証明する書類(できれば 診断書、もし無理ならば日付の入ったレシートもしくは薬袋)を添付してください。

この届けは欠席した考査の見込み点を算出するための重要な資料となりますので、欠席後速やかに担任 に提出してください。なお、⑥入学試験・就職試験の場合は事前に提出してください。