

考 查 欠 席 届

令和 年 月 日

和歌山県立海南高等学校長 殿

大成校舍

年 組 番 氏名

(本人自筆)

保護者氏名

(保護者自筆)

印

下記の理由により考査を欠席しましたので届け出ます。

記

[illegible]

- (注) 1. 定期考査、宿題考査、追認定考査等を欠席する場合、この用紙に必要事項を記入し、保護者押印の上、担任に提出すること。
2. 提出期限は、欠席後の初登校から1週間以内とする。
期限内に提出しない場合は見込み点が認められず、該当科目は0点となる。
病気や体調不良によって考査を欠席する場合は、欠席当日の医療機関への受診を証明するものを、この用紙の裏面に添付すること。
3. 欠席理由が正当と認められない場合は、見込み点が認められない。

担任印

教務部確認		
月	日	確認印