

教務主任	HR担任

定期考査欠席届

令和 年 月 日

愛知県立鳴海高等学校長 殿

私は、このたびの第 学期 考査を次の理由により欠席したので、
保護者連署の上でお届けします。

欠席理由

欠席科目

日付	/ ()			/ ()			/ ()			/ ()			/ ()		
	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3	1	2	3
時限															
科目															

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

※欠席理由を証明できるものを裏面に添付すること。

病欠の場合－診断書以外の添付書類の有効期間は受診日から
休日を含む3日間のみ