

校長	教頭	教務主任	学年主任	担任

定期考査欠席届

滋賀県立伊香高等学校長 様

令和 年 月 日

年 組 番 氏名

保護者氏名 _____ 印

このたび定期考査を欠席しましたので欠席届を提出しますとともに、後日実施されます追考査の受験をお認めくださいますようお願いいたします。

欠席日時：令和 年 月 日 記入が必要な場合【第 時限～第 時限】

欠席科目：

欠席理由：

※この届は、欠席後すみやかに提出すること。事前に欠席がわかっているときは、考査までに提出すること。

※病気による欠席は診断書、またはそれに類するものを、校務欠席は校務欠席届を下に貼付すること。

診断書等貼付欄