教　頭		教務主任	学年主任	担任

令和　　年　　月　　日

岐阜県立岐阜城北高等学校長　様

第　　学年　　組　　番

生徒氏名

保護者氏名　　印

追 考 査 受 験 願 い

以下の理由により、定期考査（前期中間・前期期末・後期中間・学年末）を受験できませんでした。つきましては、該当科目の追考査を受験させて頂きたく、お願い致します。

1　欠席理由（該当項目に○をつける）

・公欠　　・就職試験：進路指導部より連絡が必要

・入学試験：進路指導部より連絡が必要

・公式試合：当該部活動、特別活動部より連絡が必要

・病欠　　（　　）

※　病欠の場合は、証明書（診断書、薬袋、領収書　など）の添付が必要

・忌引き　　（　　）：保護者より連絡が必要

・その他　　（　　）：状況に応じて対応

2　未受験考査

考　査　日	科　目　名	教科担任
月　　日（　　）　　限		
月　　日（　　）　　限		
月　　日（　　）　　限		
月　　日（　　）　　限		
月　　日（　　）　　限		

注1：追考査の日程については追って連絡します。なお、当該日に受験できない場合は、未受験扱いとなります。

注2：追考査願いが提出されない場合は、追考査は受験できません。考査の全日程終了後、原則として、2日以内に担任の先生に提出すること。