

教 頭	教務主任	教務係	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 受験できなかった理由(該当項目に○をつける)

- ・ 出停
- ・ 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
- ・ 公欠
- ・ 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。