

令和 年 月 日

岐阜県立加納高等学校長 様

保護者名 _____ 印

追考査受験願

第 学年 組 番 (生徒名) _____ を、下記の理由により
令和 年 月 日 から 月 日 まで 定期考査を欠席させましたので、
追考査受験願を提出いたします。

理由

--

未受験科目

月 日	科 目	教科担任	科 目	教科担任	科 目	教科担任
月 日						
月 日						
月 日						
月 日						