

学校長	教 頭	教 頭	教務部長	学年主任	H R 担任

(決裁後、教務部で保管)

考 査 欠 席 届

第 学年 組 番

氏 名

() 考査に、下記の理由から欠席しましたので、追試験の受験をお願いします。

記

月 ・ 日	受験しなかった教科・科目名			
月 日 ()				
月 日 ()				
月 日 ()				
月 日 ()				
理 由				

※ 病気等による欠席の場合は、診断書または投薬袋等を添付すること。

令和 年 月 日

岐阜県立長良高等学校長

様

保護者氏名