

校長	教頭	教頭	教務主任	担任

令和 年 月 日

岐阜県立大垣東高等学校長 様

追考査受験願

下記の理由により令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
定期考査を欠席しましたので、追考査の実施をお願いします。

1 氏名

第 年 組 番 (生徒氏名)

2 理由 (保護者の方が記載してください)

保護者 (署名)

3 未受験科目

月	日	1 限目	2 限目	3 限目
		科目	科目	科目
		教科担任	教科担任	教科担任

注：学校伝染病による出席停止の場合には、その証明書（用紙は保健室、またはホームページからダウンロードできます。）を添付してください。