

校 長	教 頭	教務主任	教務・係	担 任

令和 年 月 日

岐阜県立大垣西高等学校長 様

## 定期考査未受験届及び追考査受験願

第 学年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_  
(自署)

下記の理由により、令和 年 月 日 から 月 日 まで 定期考査を受験できません  
でしたので、下記の科目についての追考査の受験を申請します。

記

- 1 理由 (なるべく具体的に記入する。病気の場合は、医師の診断書等、証明書類を添付する。)

---



---

### 2 追考査受験申請科目

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						

### 3 備考

---



---



---