

定期考査未受験者 追試願

* 枠内の必要事項を記入し、書類のコピーを添付して担任に提出してください。

未受験科目	
未受験の理由	
<hr/>	
以上の理由により、やむを得ず定期考査を受験できませんでしたので、追試をお願いします。	
令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日	
岐阜県立多治見工業高等学校長様	
_____ 科 _____ 年	
生徒氏名 _____	
保護者氏名（自署） _____	
証明書（医療機関の領収書等）のコピー添付欄	
* スペースが足りない場合は、この用紙のウラ面に添付してください。	

* 書類を受け取った担任は、下記担任欄に押印後、教務担当者に提出してください。

校長印	教頭印	教務主任印	教務担当印	担任印