

校長	教頭	教務	学年主任	担任

期 末 試 験 欠 席 届

佼成学園女子中学高等学校長 殿

1. 生徒氏名： _____ 年 組 番 氏名 _____

2. 欠席した試験日： _____ 年 月 日 ~ _____ 年 月 日
遅刻・早退の場合 _____ 限

3. 欠席した試験日数： _____ 日間

4. 欠席理由： _____

(※提出後に担任が記入します 見込点割合： _____ %)

5. 欠席科目： _____

上記の通り、期末試験を欠席しましたのでお届けいたします。

届出日： _____ 年 月 日

保護者氏名 _____ ⑩

※病欠の際は、医師の診断書を添付してください。事情があって提出が難しい場合、担任と相談してください。

※試験終了2日後までに担任へ提出してください。