

てい き こう さ けっ せき とどけ  
定 期 考 査 欠 席 届

ねん がつ にち  
年 月 日

おおさかふりつふくいこうとうがっこうちようさま  
大阪府立福井高等学校 長 様

だい がつねん ぐみ ばん  
第 学年 組 番

せいとめい  
生徒名 \_\_\_\_\_

ほごしゃめい いん  
保護者名 \_\_\_\_\_ 印

か き え りゆう ていきこうさ けっせき とど  
下記のやむを得ない理由で定期考査を欠席しましたので、お届けします。

き  
記

けっせき	ねん	がつ	にち		ねん	がつ	にち
欠席した	年月日		( )	～	年月日	( )	( )
ねん	年	月	日		年	月	日
けっせき	こうさかもく						
欠席した	考査科目						
けっせきりゆう	びょうめい	ぐたいてき	きにゆう				
欠席理由	(病名	などを	具体的に	ご記入	ください。)		

※裏面に通院したことを証明できるもの（領収書等、コピー可）を貼付してください。

《保護者へのお願い》なるべく早く学級担任に提出してください。  
《学級担任へ》速やかに教務部長まで提出してください。

担任確認印【       】