

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ょうさま
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	()	～	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【 】