

令和（ ）年（ ）月（ ）日

考 査 欠 席 届

[機械 / 電気] () 年 () 組 () 番 名前 ()

保護者名 () 印

以下の傷病、症状のため、定期考査を欠席しましたので、必要書類を添えて届け出ます。

1 欠席した考査

() 学期 [中間 期末 学年末] 考査

- | | | | | | | |
|---|-------------------|-----|---|-----|---|----|
| ① | () 月 () 日 () 限 | 科目【 | 】 | 担当【 | 】 | 先生 |
| ② | () 月 () 日 () 限 | 科目【 | 】 | 担当【 | 】 | 先生 |
| ③ | () 月 () 日 () 限 | 科目【 | 】 | 担当【 | 】 | 先生 |
| ④ | () 月 () 日 () 限 | 科目【 | 】 | 担当【 | 】 | 先生 |
| ⑤ | () 月 () 日 () 限 | 科目【 | 】 | 担当【 | 】 | 先生 |
| ⑥ | () 月 () 日 () 限 | 科目【 | 】 | 担当【 | 】 | 先生 |

2 欠席した理由

体温(. °C) 咳(あり なし)

3 添付書類・・・生徒氏名、日付、医療機関名が明記されているもの

薬袋 医療機関領収書 定時制通信制互助会見舞金申請書
その他()

医療機関を受診できなかった場合、その理由や生徒の様子を保護者が記入してください。