

教務主任	担 任

〈保護者等記入〉

定期考査欠席届

令和 年 月 日

銚子市立銚子高等学校長 様

銚子市立銚子高等学校 年 組 番
生 徒 氏 名
保護者等氏名

下記の理由により、以下の科目の考査を欠席したので届け出ます。

記

欠席した考査および科目名				
考査① ・ 考査② ・ 考査③ ・ 考査④ ・ 考査⑤				
	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	科 目 名	科 目 名	科 目 名	科 目 名
1 限				
2 限				
3 限				
欠席理由				
病気などの場合 ①通院した ・ ②通院していない				

注意事項

- ・必ず保護者等が記入し、登校後 1 週間以内に生徒を通じて担任に提出してください。
- ・出席停止、忌引の場合は、この様式に加えて所定の手続きも済ませてください。
- ・上記①の場合、通院を証明する書類（診断書、または生徒名と受診した医療機関名及び日付の入った領収書等のコピー）を必ず添付してください。
- ・この届けは成績処理に係る書類となります。