

定期考査欠席届

下記により、定期考査を欠席しましたので届け出いたします

届出日	年 月 日
学年・クラス・生徒証番号	年 組 生徒証番号
生徒氏名	
保護者氏名	Ⓜ

欠席期間	年 月 日() ~ 年 月 日()(日間)
欠席科目	
症状	例：発熱(39℃)と腹痛があり、通院の結果、風邪であると診断を受けた。
領収書	通院した病院の領収書又は調剤証明書のコピーを添付してください(日付・氏名のあるもの)。

事務処理欄

	校長	教頭	担当教科	学年主任	担任
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ

多摩大学附属聖ヶ丘中学高等学校