

試 験 欠 席 届

令和 年 月 日

愛知県立御津あおば高等学校長 殿

_____年 _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____

私は、_____期試験の下記の科目を、以下の理由により欠席しました。

記

月 日 (曜)	欠 席 科 目			
月 日 ()				
月 日 ()				

理由（日によって理由が異なる場合は日別を書くこと。通院の場合はその証明となる書類を添付すること。）

- 感染症にり患
- 忌引
- 交通途絶
- その他 ()