校長	教頭	教務	担任

令和　　年　　月　　日

考　査　欠　席　届

1　生徒氏名　　年　　番

保護者名　　印

2　考査名

3　未受験科目

4　欠席理由

5　医療機関受診　　あり　　なし

（医療機関名）

※証明として、領収書・薬の説明書などを添付してください。

6　その他参考となる事項