

定期考査欠席届

____年 ____組 ____番 生徒氏名_____

保護者氏名_____ 印

欠席日	欠席した科目			欠席理由
月 日()				
月 日()				
月 日()				
月 日()				

※「欠席理由」欄には発熱や忌引きなど、簡単な理由を書いてください。

病欠の場合は以下も記入してください。

《保護者記入欄》

発症日時 ____月 ____日() ____時頃

病気の症状 _____

病名 _____

※ 病名は分かっている場合のみ記入してください。

裏面に医療機関の領収書等のコピーを貼付してください。

医療機関の領収書等のコピーを貼付してください。

A large, empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the instruction. It is intended for the user to paste copies of receipts from medical institutions.