

|   |     |     |     |     |          |          |    |
|---|-----|-----|-----|-----|----------|----------|----|
| 決 | 校 長 | 副校長 | 教 頭 | 教 頭 | 教務<br>部長 | 学年<br>部長 | 担任 |
| 裁 |     |     |     |     |          |          |    |

## 考 査 欠 席 届

令和    年    月    日

市原中央高等学校長様

第\_\_\_\_学年\_\_\_\_組\_\_\_\_番

生 徒 氏 名\_\_\_\_\_

保護者氏名\_\_\_\_\_ 印

第\_\_\_\_期の定期考査について、以下の理由により欠席致させます（致させました）ので、  
ご許可いただきたく、お願い申し上げます。

（欠席理由）

---

添付書類

|                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 病気・事故・入院・・・欠席当日を含む療養証明または診断書<br>出停・忌引・・・・・・・・・・学校感染症の疑いによる受診証明書兼治癒証明書<br>または忌引願<br>公欠・・・・・・・・・・公欠願 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|

（科目名）

|   |  |    |  |    |  |   |  |
|---|--|----|--|----|--|---|--|
| 1 |  | 2  |  | 3  |  | 4 |  |
| 5 |  | 6  |  | 7  |  | 8 |  |
| 9 |  | 10 |  | 11 |  |   |  |

※この届の許可を以て、成績内規に従い当該科目については見込み評価を行うものとする。