

領収書等のコピーをホッチキス止めする。

定期考査等欠席届

教務主任	学年主任	学級担任

令和 ____年 ____月 ____日

愛知県立西尾東高等学校長 殿

第__学年__組__番

生徒氏名_____

保護者氏名_____ (保護者自署)

※ 該当の箇所にもつける

第__ 1 __ 2 __ 3 __ 学期 __ 中間 __ 期末 __ 学年末 __ 考査

を下記の理由により、やむを得ず欠席させましたのでお届けします。

記

[欠席の理由]

※病気による欠席の場合は、理由を記載した上、受診時の医療機関の領収書等のコピーも提出する。

欠席した日付	欠席した科目		
/ ()			
/ ()			
/ ()			
/ ()			
/ ()			

担任 → 生徒・保護者 (記入) → 担任 → 学年主任 → 教務主任 (保管)