

校 長	副 校 長	教 頭	教 頭	教 務	係	学 年	担 任

## 考 査 欠 席 届

志学館高等部

第 \_\_\_\_\_ 学年 L・S \_\_\_\_\_ 組 \_\_\_\_\_ 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

私は、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで  
下記により欠席しましたのでお届けします。

---

## 証 明 書

1. 病名 \_\_\_\_\_

2. 期間 令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 から

\_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 まで

上記の通り治療し、登校可能と認めます。

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

医療機関名

医師名 \_\_\_\_\_ 印