

校長	副校長	教頭	教務	係	主任	担任

令和 年 月 日

志学館中等部高等部 校長様

考 査 欠 席 届

_____年 L・S _____組 _____番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

私は、下記により、考査を欠席いたしました。

【病名・症状等】

【期間】

令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

【通院】

あり・なし

【受診した場合】

医療機関名 _____

受診時の診療明細書(領収書)・処方薬説明書等、氏名と日付が確認できるものの写しを裏面に貼付してください。