

教務	学年主任	担任

定期考査欠席届

令和 年 月 日

金沢大学附属高等学校長 様

年 組 番 氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の通り、届け出ます。

記

欠席理由	
------	--

		1	2	3	4
月 日()	科目				
	教員				
月 日()	科目				
	教員				
月 日()	科目				
	教員				
月 日()	科目				
	教員				
月 日()	科目				
	教員				

※本人及び保護者は本紙に記入捺印後、医療機関の診断書(レシート可)を裏に貼りつけ、

原則3日以内に担任に提出する。

※担任は学年主任に確認し、本紙を教務部に提出する。

※本紙は教務部にて保管する。