

教務主任	学年主任	担任

令和 年 月 日

考査欠席報告書

愛知県立惟信高等学校長 殿

第 学年 組 番

生徒氏名

保護者氏名 (自署)

下記の理由により考査を欠席しましたので、届け出いたします。

該当考査 () 内に○をつける

() Ⅰ学期中間考査 () Ⅰ学期期末考査 () Ⅱ学期中間考査

() Ⅱ学期期末考査 () Ⅲ年学年末考査 () Ⅰ・Ⅱ年学年末考査

日付	科目名			欠席理由	証明となるもの
	Ⅰ時限	Ⅱ時限	Ⅲ時限		
月 日 ()					有・無
月 日 ()					有・無
月 日 ()					有・無
月 日 ()					有・無
月 日 ()					有・無

※定期考査を欠席した場合は、レシート・処方された薬の説明書・医師の診断書等（本人氏名、医院名、日付が確認できるもの）を添付（コピー可）して、出校後すみやかに、担任に提出してください。

※インフルエンザ等、感染症によって出席停止となった場合は、「感染症報告書」（別様式）も提出してください。