

校 長	教 頭	教務主任	担 任

## 定 期 考 査 欠 席 届

令和 年 月 日

千葉県立市原高等学校長 様

\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

私は、\_\_\_\_\_のため、第\_\_\_\_\_学期\_\_\_\_\_考査を  
欠席しましたのでお届けいたします。

記

欠席の期日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

欠席科目（授業担当者名）

( 先生)	( 先生)
( 先生)	( 先生)
( 先生)	( 先生)
( 先生)	( 先生)
( 先生)	( 先生)
( 先生)	( 先生)

※登校後、欠席を証明するものを添付し、速やかに提出してください。