

教務部長	学年主任	担任

学校 使用 欄	出席停止	忌引き	受診証明

令和 年 月 日

欠 査 届 (追 考 査 受 験 願)

宮城県仙台第一高等学校長 殿

年 組 番 生徒名

保護者等名 印

下記の理由により、考査を欠席しましたので届け出ます。

記

1. 理由 (保護者等記入のこと)

--

2. 考査名

令和6年度	第 期	考査
	第 回	実力考査

実力考査は追考査を実施しません

3. 欠席月日・科目名

月日	科 目

担任記入欄

--

※欠席の理由が病気の際は病院を受診したことがわかるものを添付してください。

受診しなかった場合は、受診しなかった理由も具体的に記入してください。

※欠査届は、体調が回復し登校する初日に速やかに担任まで提出してください。遅くとも考査期間終了後、1週間以内に提出してください。

※記入にはペンを用いてください。