

教 務	学年主任	担 任

考查欠席届

令和 年 月 日

滋賀県立虎姫高等学校長様

年 組 番 生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記のとおり考查を欠席しましたので、ここにお届けします。

記

1.欠席日時・科目

	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
1 限				
2 限				
3 限				
4 限				
5 限				

2.欠席理由 (保護者の方が記入してください)

※重要: 通院を証明できるもの(薬袋等)があれば添付してください。(コピー可)

※必要事項を記入し担任に提出してください。