

考 査 欠 席 届

令和 年 月 日

茨城県立牛久栄進高等学校長 殿

第 年次 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

上記のことについては、下記のとおりです。

記

考 査	考查Ⅰ ・ 考查Ⅱ ・ 考查Ⅲ 考查Ⅳ ・ 考查Ⅴ ・ 考查Ⅵ
欠席期間	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 () まで _____日間
科 目	全科目 (1年次 2年次文系 2年次理系 3年次文系 3年次理系) ※選択科目 ()
	全科目以外は、以下に科目名を書いて下さい。
理 由	

※欠席したその日の通院証明 (受診した病院の領収書・薬袋等の写しまたは診断書等) を添えて提出下さい。後日通院した場合、考慮措置が認められませんので注意してください。