

校 長	副校長	教 頭	教務主任	年次主任	担 任

令和 年 月 日

## 定期考査欠席届

(あて先)

埼玉県立戸田翔陽高等学校長

定時制総合学科 第 年次 組 番

生徒氏名

保護者氏名

私は下記のとおり、定期考査を欠席しましたのでお届けします。

### 記

1 理由 \_\_\_\_\_  
(医師による診断等)

2 期間 令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )

3 未受験科目 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4 その他 \_\_\_\_\_

(注1) 突発の重病等によりやむを得ず試験日に受診しなればならなかった理由を証する書類を添付する。

(注2) 医師の診断等を理由に記載する。体調不良や発熱等は病名でなく、届出事由にあたらぬ。

(注3) あらかじめ日程調整等できる通院等は、届出できる事由にあたらぬ。

(注4) 届出により結果等の考慮が確約されるものではないことを、了解しているものとみなす。