

| 教務主任 | 学年主任 | 担任 |
|------|------|----|
| | | |

令和 年 月 日

愛知県立安城東高等学校長 殿

定期考査欠席届

年 組 番 生徒氏名

保護者氏名（自署）

下記の理由により定期考査を欠席しましたので、保護者連署でお届けします。

| | | | | | | |
|-------------|-----------------------|--------|----|--|---------------|--------------------------------|
| 欠席日 科目 | 月 | 日 | 曜日 | 第1限 | 第2限 | 第3限 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| 理由 (詳細に) | ① 病欠等 身体に 関わるもの | 病名・症状等 | | 出席停止に関わるものは、「出席停止期間届」も提出してください。 病欠の場合は、欠席当日に生徒本人が医療機関を受診したことが分かる証明書（受診日や受診者が記載された診断書・領収書等）（コピー可）を裏面に貼付してください。 | | |
| | ② 忌引 | 続柄 | | 葬儀日 | 月 日 () | 場所 都 道 府 県 市 町 村 |
| | ③ 交通途絶 | 路線名 | | | 途絶状況等 | |
| | ④ その他 | | | | | |

※ 必ずペンまたはボールペンで記入してください。
※ 提出期限は定期考査最終日翌日を1日目として、原則3日以内（土日祝は含まない）とします。期限を守って提出してください。