

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

定期考查欠席届

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查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()	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。

※ 提出期限は定期考查最終日翌日を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。