

校 長	教 頭	教務部長	年次主任	担 任

## 考查欠席届

私は、下記の理由により考查を欠席しました（します）ので、届け出ます。

年 月 日

兵庫県立加古川北高等学校長 様

年次 組 番

生徒名

保護者名

印

記

1 考 査

第 学期 考查

2 欠席日

年 月 日 ( 曜日) ~ 年 月 日 ( 曜日)

3 欠席理由

※病欠の場合は、診断書（または、領収書）を添付すること。

4 欠席となる科目（講座名）

年 月 日 ( 曜日)

校時	1	2	3	4
科目名 (講座名)				

## 考查欠席届（その2） （必ず一枚目を記入ください。）

年次      組      番

生徒名

保護者名

印

欠席となる科目（講座名）

年      月      日（      曜日）

校時	1	2	3	4
科目名 (講座名)				

欠席となる科目（講座名）

年      月      日（      曜日）

校時	1	2	3	4
科目名 (講座名)				

欠席となる科目（講座名）

年      月      日（      曜日）

校時	1	2	3	4
科目名 (講座名)				

欠席となる科目（講座名）

年      月      日（      曜日）

校時	1	2	3	4
科目名 (講座名)				