

校 長	教 頭	教務部長	学年主任	担 任

定期考査欠席届 (R4.9～)

令和 年 月 日

兵庫県立小野工業高等学校長様

年 組 番 生 徒 名

保護者名

下記の事由により、定期考査を欠席させましたのでお届けします。

記

期 間 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

科 目

事 由 該当する項目に、○印および詳細を記入してください。

	病院を受診した。 ※領収書、レシート、薬袋等の写しを添付のこと
	病院・保健所等の公的機関から自宅待機等の指示があった。 (公的機関名:) (感染・濃厚接触・その他)
	同居家族が陽性判定を受けた。 (陽性者: , 症状発症・陽性判定日: /)
	通院を試みたが、医療の逼迫・症状が深刻等の理由で受け入れてもらえなかった。
	すでに通院済みである症状が現れ、大病院等の理由で急な対応ができなかった。 (病院名:) (診断名:)
	居住地に、警報が発令されていた。 (居住地: 市・町)
	その他 (申し出日: 前日まで・当日) (内容:)

※ 必ず 保護者の方 による ボールペン書き で提出してください。