令和５年度３年生用

校　長	教　頭	学年主任	担　任

保管　教務部長

令和　　年　　月　　日

考 査 欠 席 届

奈良県立郡山高等学校長 殿

保護者氏名　　印

下記により、考査の欠席を届けます。

1　生徒氏名

年　　組　　番　氏名

2　考査を欠席する（した）理由（保護者記入）

（病気等心身の事情による欠席の場合は、下の医療機関証明欄を利用するか、診断書等（医療機関の薬袋・処方箋含む）を提出してください。）

3　考査を欠席する（した）期間（日が連続しない場合、個別に提出してください。）

月　　日（　）〔～　　月　　日（　）〕

〔 医 療 機 関 証 明 欄 〕

上記症状を証明します。

医療機関名等

医　師　名　　印
（カウンセラー名等）

令和　　年　　月　　日