

# 定期考査等欠席届

京都府立西乙訓高等学校様

令和 年 月 日

第 学年 組 番

生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

下記のとおり定期考査等を欠席しましたので届けます。

記

欠席 期間	令和 年 月 日 ( ) ~ 令和 年 月 日 ( )
理由 病名等	

※病院の診断書または領収書（日付・生徒氏名のあるものに限る）等を添えて提出してください。

確認欄

担任	教務部	教科
----	-----	----