

欠席届 (考査用)

受取印

京都府立久御山高等学校長 様

第 学年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

欠席日	令和 年 月 日 () _____限 より 月 日 () _____限 まで				
欠席科目		/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
	1				
	2				
	3				
欠席理由					
欠席一日の状況					

担任所見					印

※ 用紙を受け取った翌日に、必ず担任へ提出すること

※ 保護者氏名・欠席一日の状況は保護者の自筆であること