

大阪府立高津高等学校長 様

# 考査欠試届

年 月 日

年 組 番 名前

保護者名

印

担任名

印

(考査欠試届について)

通院した場合は、通院証明となる「診療明細書または薬剤情報提供書のコピー」と一緒に提出してください。通院した日付、生徒名が記載されている必要があります。指定の感染症により、登校可能報告書を提出する場合は、この欠試届に改めて診療明細書等を提出することは不要です。

(担任の先生は、登校可能報告書のコピーとともにファイルに綴じてください。)

下記の理由により、次の科目の考査を受験できませんでしたのでお届けします。

(保護者からの理由説明)

欠 試 日	欠 試 科 目
月 日( )	

担任の先生は通院証明等とともに、原本を教務ロッカーのファイルに綴じてください。