

担 任	係	教務課長	教務主任	教 頭	校 長

## 考 査 欠 席 届

福岡県立朝倉高等学校長 殿

年 組 番

氏 名

下記の理由により考査を欠席しましたので、お届けします。

記

欠席理由	
欠席の期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
	令和 年 月 日
保護者氏名	印

※就職・進学受験・忌引・公傷等の理由で考査を欠席した場合は、上の枠内にのみ記入してください。

医療機関からの証明	
医療機関名	印
傷 病 名	
自宅等における休養を必要とする期間	
	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 まで

※上記の証明がない場合には、裏面に医証等を貼付してください。  
※インフルエンザ等、出席停止扱いの場合は、「出席停止届」を提出してください。