

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。