

校長	教頭	教頭補佐	教務主任	担任

判定

令和 年 月 日

尚絅高等学校長様

考査欠席届

年組号	生徒氏名
	保護者氏名

次の考査を受験できませんでしたので、欠席届を提出します。

考査名及び実施期間	学期		考査	
	令和	年	月	日() ~ 月 日()
考査を欠席した日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()

医師証明欄

(別用紙に記載がある場合は不要)

診断名	
<出席停止の場合> 出席停止を要する期間	令和 年 月 日 ~ 月 日
<出席停止以外の病欠等の場合> 療養を要する期間	令和 年 月 日 ~ 月 日
診断日	令和 年 月 日
医療機関	
医師名	印