担　任	係	教務主任	教　頭	校　長

考　査　欠　席　届

福岡県立久留米高等学校長　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　　（自署）

※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。