

教務部長	学年主任	HR 担任

晃華学園中学校高等学校長殿

平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

中学・高校\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_番

生徒氏名\_\_\_\_\_

保護者名\_\_\_\_\_ 印

## 欠 試 届

今回の定期考査を下記の通り欠試いたしましたのでお届けいたします。

記

1. 欠試日時・科目・担当教員 ※欠試した科目のみ記入

	月 日( )	月 日( )	月 日( )	月 日( )
1. 科目名 (担当教員名)	( 先生)	( 先生)	( 先生)	( 先生)
2. 科目名 (担当教員名)	( 先生)	( 先生)	( 先生)	( 先生)
3. 科目名 (担当教員名)	( 先生)	( 先生)	( 先生)	( 先生)
4. 科目名 (担当教員名)	( 先生)	( 先生)	( 先生)	( 先生)

2. 理由

3. 添付書類  忌引届  診断書

※所定の日時までには所定の要件をみたした添付書類が提出された場合のみ、教務内規に従って一日単位で見込み点を算出します。(そうでない場合は、0点)