

(様式1-8)

担 任	学年主任	教務課長	学務部長

考 査 不 受 験 届

令和 年 月 日

福岡県立香住丘高等学校長 殿

年 組 番

生徒氏名

保護者等氏名 (自署)

下記のとおり、考査を (欠席・遅刻・早退) (します・しました) ので、お届けします。

記

1 考査名 定期考査 (1学期中間 ・ 1学期期末 ・ 2学期中間 ・ 2学期期末 ・ 学年末)

2 日 時
令和 年 月 日 () (終日 / 限) から
令和 年 月 日 () (終日 / 限) まで

3 不受験科目
月 日 () 1限 () 2限 () 3限 () 4限 ()
月 日 () 1限 () 2限 () 3限 () 4限 ()
月 日 () 1限 () 2限 () 3限 () 4限 ()
月 日 () 1限 () 2限 () 3限 () 4限 ()
月 日 () 1限 () 2限 () 3限 () 4限 ()

4 理由等

5 備 考
病欠の場合は診断書を提出すること。