

保護者様

東京学館船橋高等学校

定期考査を受験しなかった場合、この用紙を保護者の方が記入し、担任に提出してください。なお、体調不良で欠席する場合は医療機関を受診した際に発行される「領収書または薬剤証明書」（患者名・受診日・医療機関名が記載しているもの）のコピーを裏面に添付してください。

また、インフルエンザや新型コロナウイルス感染症および、その他感染症に罹患し受験できなかった場合は保健出校停止扱いとしますので、この用紙に加え、「治療報告書（インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症）」、「治療証明書（その他感染症）」を併せて提出してください。

定期考査期間中における欠席等届

1. 生徒氏名 _____ 年 _____ 組 _____ 番 _____ (_____ 科)

生徒氏名 _____

2. 欠席等をした考査

日付	未受験科目			
月 日				
月 日				
月 日				
月 日				

3. 理由（理由・病状等について詳しくご記入ください。）

4. 治療を受けた医療機関名 _____

医療機関電話番号 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

保護者署名 _____

教務部長	学年主任	担任

※学校記入欄のため記入不要