

校長	教頭		教務主任	学年主任

考査欠席届

愛知県立西春高等学校校長殿

_____年 _____組 _____番 氏名_____

月/日	科目名	月/日	科目名
		※ 裏面に診断書等を貼り付ける	
欠席の理由（保護者記入）			
保護者氏名			押印省略
クラス担任所見 ※欠席理由が出席停止に該当する場合はチェック(☑)を入れてください。⇒ <input type="checkbox"/>			
担任氏名			印