

令和 年 月 日

大阪府立佐野高等学校  
学校長様

欠試届

以下のとおり、定期考査を欠席しましたので、届け出ます。

生徒名 : 年 組 番 \_\_\_\_\_

保護者名 : \_\_\_\_\_ 印

欠席日時 : 年 月 日 ~ 月 日

\_\_\_\_\_ 限 ~ 限

欠席理由（詳細に記入すること）

※ 本人氏名、医療機関名、日付が入った証明書類（診断書、意見書、領収書など）を添付の上、学級担任へ提出すること