

追試受験願

聖隸クリストファー中・高等学校 学校長 様

下記の通り、定期試験を欠席いたしましたので、追試験を受験させていただきますよう
お願いします。

記

試験名学期 [中間 · 期末 · 学年末] 試験
欠席した日	(1) 月 日 曜日 (2) 月 日 曜日 ~ 月 日 曜日
追試を希望する科目	
欠席事由	

HR 番 生徒氏名

保護者名 (印)

令和 年 月 日

※ この書類は、早退または欠席後、最初に登校した日に学級担任に提出してください。

※ 追試受験願受領後、学年・教科担当による追試計画に従って受験してください。

確認印	校長	副校長	教頭	教頭補佐	教務部長	学年主任	担任	*養護教諭

►*養護教諭欄：認められた場合に保健室で休息を取った証明が必要な場合のみ必要

►回覧順：担任→学年主任→教務部長→教頭補佐→教頭→副校長→校長→担任→(追試終了後)→教務部長

[保管]