

# 追試験受験願

栃木県立上三川高等学校長 様

このたび、 \_\_\_\_\_ 試験を欠席したため、  
追試験の実施をお願い致します。

年 組 番 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 記

欠席日	年 月 日 ( 曜日 ) ~ 月 日 ( 曜日 )
試験科目	
欠席理由	
備考	いずれかに○→ 認欠 ・ 出席停止 ・ 通常の欠席 *「通常の欠席」の場合、追試験の評価は 100%未滿になります

\*感染症による出席停止の場合は裏面に通院がわかるものを貼付 (領収書・処方箋等) する  
以上

提出先：生徒→担任→学習指導部