|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 担　任 | 学年主任 | 考査係 | 学事部長 | 教　頭 | 校　長 |
|  |  |  |  |  |  |

**定 期 考 査 不 受 験 届**

令和　　年　　月　　日

　福岡県立三池高等学校長　殿

　　　　　年　　　　　　組　　　　　　番

 　　　　　　　　　　　　　　生徒氏名

保護者氏名　　　　　　　　　　　　　　印

下記の理由により定期考査を受験できませんでしたので届け出いたします。

 １　不受験の考査　　　　　　　　　　　　　学期　　　　　　　　　考査

　　　２　不受験科目及び期日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 曜日 | 不受験科目 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

　　　３　理　由

|  |
| --- |
| 　　　　　 |

 　４　添付書類（診断書，医療証明，理由書等）　　－別紙－