

学校長	教務部長	進路部長	教務部係	クラブ顧問	クラス担任

受 験 に 関 わ る 欠 席 願

令和_____年_____月_____日

遊学館高等学校長 殿

保護者氏名_____印

_____年_____組_____番

生徒氏名_____

上記の生徒、下記の理由のため、

_____月_____日（_____） _____時 から _____月_____日（_____） _____時 までの期間、受験欠席をいたく、お願いいたします。

記

・理由 （該当理由に○印を付ける）

（ ） 入学試験
 受験先 {_____}

（ ） 就職試験
 受験先 {_____}

（ ） スポーツ・文芸での合否に関わる選考会（セレクション）
 受験先 {_____}
 ※原則として受験先からの案内文書を添付する。文書がない場合は、クラブ顧問の
 認印を要する。

（ ） 受験のための健康診断
 医療機関 {_____}

・上記期間が土曜遊学講座の開催日と重なる場合、受講中の遊学講座名を記入する。
 遊学講座名 {_____}

以 上

[注] 遊学講座ファイルへの欠席転記は、クラス担任が行う。