

校 長	副校長	教 頭	教務部長	ハウス長	学級担任

追 試 験 許 可 願

令和 年 月 日

学 校 長 殿

ハス 年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ (印)

【理 由】

【教科名】 ※選択科目はコース・必修のどちらかを○で囲む。

曜 日	月 日 () 曜日			
教科名	(コース・必修) 選択 ①	(コース・必修) 選択 ②	(コース・必修) 選択 ③	(コース・必修) 選択 ④
授業担当者名				

曜 日	月 日 () 曜日			
教科名	(コース・必修) 選択 ①	(コース・必修) 選択 ②	(コース・必修) 選択 ③	(コース・必修) 選択 ④
授業担当者名				

曜 日	月 日 () 曜日			
教科名	(コース・必修) 選択 ①	(コース・必修) 選択 ②	(コース・必修) 選択 ③	(コース・必修) 選択 ④
授業担当者名				

曜 日	月 日 () 曜日			
教科名	(コース・必修) 選択 ①	(コース・必修) 選択 ②	(コース・必修) 選択 ③	(コース・必修) 選択 ④
授業担当者名				

※教務記入

上記の者、①成績規定－Ⅲ11(公欠、保健停止、忌引、公傷)

②成績規定－Ⅲ12(診断書を伴った疾病) により追試験をお願い致します。