

令和 年 月 日

仙台大学附属明成高等学校長 殿

追考査受験申請書

年 組 番

生徒氏名 _____

保護者氏名 _____ 印

下記の内容で追考査受験を申請します。

記

| | |
|---------------|---------------------------|
| 該当考査 | 第（ 1回 ・ 2回 ・ 3回 ・ 4回 ）考査 |
| 欠席等の期間 | 令和 年 月 日（ ）～令和 年 月 日（ ） |
| 欠席等の理由 | 通院 ・ 出席停止 ・ 忌引き その他（ ） |
| 該当科目 ※担任記入 | |
| 登校再開（予定）日 | 令和 年 月 日（ ） |

※「該当科目」は担任が記入します。

※下部または裏面に、通院等を証明する書類のコピーを添付してください（領収書等日付がわかるもの）

※証明書の添付が難しいものについては、必ず担任へ相談してください。

【証明書類添付欄】

【証明書類添付欄】