

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 ・ 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、受診した日付がわかるもの）

なお、有料の診断書を提出する必要はありません。

※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】