

教務主任	学年主任	担任

令和 年 月 日

伊勢学園高等学校長 様

# 診断報告書

下記の理由により、( 中間 期末 ) テストが受験できなかったことを報告します。

第 学年 組 席

生徒名前 \_\_\_\_\_

保護者名前 \_\_\_\_\_ 印

記

1. 傷病名 \_\_\_\_\_

2. 通院期間 令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )

( ) 日間

上記の通り診断いたします。

令和 年 月 日

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名前 \_\_\_\_\_ 印

教務主任	学年主任	担任

令和 年 月 日

伊勢学園高等学校長 様

# 事由書

下記の理由により、( 中間 期末 ) テストが受験できませんでした。

第 学年 組 席

生徒名前 \_\_\_\_\_

保護者名前 \_\_\_\_\_ 印

記

1. 欠席日 令和 年 月 日( ) ~ 月 日( )  
( ) 日間

2. 理由 (テストが受けられなかった理由を明確に記入して下さい。※保護者直筆)