教務部長	学年主任	担任

追考査願

令和　　年　　月　　日

宮城県仙台東高等学校長　殿

年　　組　　番　氏名

保護者等署名

　私は、下記の理由により定期考査を受験することができませんでしたので、欠席した考査について追考査をお願いいたします。

欠席理由（該当するものに✓）

☐ 学校感染症　　☐ 病気やけがによる欠席
☐ 公認欠席　　☐ 忌引
☐ 進路関係（受験等）　　☐ 公共交通機関の遅延や運休
☐ その他（　　）

欠席した考査

実施日	1校時	2校時	3校時	4校時
【記入例】 令和　〇年　△月　□日	数学Ⅰ	生物基礎	家庭基礎	公共
令和　　年　　月　　日				
令和　　年　　月　　日				
令和　　年　　月　　日				
令和　　年　　月　　日				

添付書類（該当するものに✓）

※必要に応じて証明書等を添付してください。
☐ 医療機関の受診を証明する書類（写し）
☐ 遅延証明書
☐ その他（　　）