

校 長	教 頭	教務主任	学年主任	担 任

追 試 実 施 願

令和 年 月 日

群馬県立館林女子高等学校長 様

第 学年 組 番

本 人 氏名

保護者 氏名

㊟

この度下記の理由により定期テストを欠席したため、追試をお願いいたします。

記

- 1 欠席した日 令和 年 月 日～ 月 日
- 2 受けられなかった科目 _____

- 3 理由 _____

*病気等により定期テストを受験できなかった場合は医療機関を受診し、それを証明する書類等（受診日の記載された医療費の領収書等（コピー可））を裏面に貼付すること。

*成績処理の都合上、本校が設定した日程以外での追試は実施できませんので、本届は速やかにご提出ください。定期テスト終了後もしばらく登校できないと見込まれる場合は、あらかじめ担任にご相談ください。