年　　　月　　　日

**追 試 験 願**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校長殿

このたび、　　　　　　　　　　　　　　　　　試験を欠席したため、追試験の実施をお願い申し上げます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年　　　組 | 生徒氏名： |  |
|  | 保護者氏名： |  |

記

|  |  |
| --- | --- |
| 欠席日 | 年　　　月　　　日（　　　曜日）　～　　　　　年　　　月　　　日（　　　曜日） |
| 試験科目 |  |
| 欠席の理由 |  |
| 備考 |  |

以上