

第5号様式-3

受検番号		氏名		学校名	
------	--	----	--	-----	--

総合所見及び指導上参考となる諸事項(健康面も含む)

【第1学年】

【第2学年】

【第3学年】

出欠の記録

平成 年 月末現在

	授業日数	出席停止・ 忌引き等の日数	出席しなければ ならない日数	欠席日数	出席日数	備 考
1年						
2年						
3年						

本書の記載事項に誤りがないことを証明する。

平成 年 月 日

学 校 名

校 長

印

記載責任者 教諭

印