

※ 鉛筆書きは不可

## <記入例>

教務主任	試験係

受付印

### 《注意事項》

- ① 本来の受験日の午後5時までに申し出（電話連絡可）
- ② T3受験願、および「勤務による定期試験証明書」を教務部試験係に提出（P.57参照）

令和 5 年 7 月 18 日

登録番号 5K077

生徒氏名 東石 立子

## T 3 受験願

私は、次の理由によりT3での受験を申し込みます。

### 1. 理由（該当項目を○で囲む）

ア. 病気（試験当日に病気等であることが証明できる、次のいずれかを添付）

- ① 診断書
- ② 病院名のある領収書と病院または院外薬局の薬袋

イ. 勤務（裏面の証明が必要）

ウ. その他（ ）

### 2. 提出した「試験申込書」の時間割（曜日変更をしている場合は変更した試験月日を記入）

※T1～T2のうち、T3受験を希望する試験月日と時間割を記入

	試験月日	科目				
		1時限	2時限	3時限	4時限	5時限
T1	月 日 曜					
T2	7月12日 水曜	ビジネス基礎	簿記		化学基礎	

### 3. T3受験の申し込み時間割 ※希望する試験月日と科目を記入（希望の時限で申し込み可）

	試験月日	科目				
		1時限	2時限	3時限	4時限	5時限
T3	月 日 日曜					
	7月19日 水曜	ビジネス基礎	簿記	化学基礎		

※ T3受験願は、日曜日受験は前週木曜日午後5時まで、水曜日受験は前日火曜日午後5時までに提出し、承認を受けること。

## 勤務による定期試験欠席理由証明書

高知県立高知北高等学校通信制

氏名	東石 立子
うえの者は、下記の日勤務することを証明します。	
記	
勤務する日	令和 5年 7月 12日
以上	

証明書発行日 令和 5年 7月 7日

事業所名  
(ゴム印)  
住所  
電話番号

〒780-8039 高知市東石立町 160 番地  
株式会社 鈴木商事株式会社  
TEL088-832-2182(代表)  
FAX 088-833-7484



代表者名 北通 カツヲ

会社の認印(社印)  
(個人事業は事業主の認印)

※確認のため、学校より問い合わせる場合がありますのでご了承ください。

※ 鉛筆書きは不可

受付印

教務主任	試験係

令和 年 月 日

登録番号 \_\_\_\_\_

生徒氏名 \_\_\_\_\_

## T 3 受 験 願

私は、次の理由により T 3 での受験を申し込みます。

**1. 理由** (該当項目を○で囲む)

エ. **病気** (試験当日に病気等であることが証明できる、次のいずれかを添付)

- ① 診断書
- ② 病院名のある領収書と病院または院外薬局の薬袋

オ. **勤務** (裏面の証明が必要)

カ. **その他** ( )

**2. 提出した「試験申込書」の時間割** (曜日変更をしている場合は変更した試験月日を記入)

※ T 1 ~ T 2 のうち、T 3 受験を希望する試験月日と時間割を記入

	試験月日	科 目				
		1 時限	2 時限	3 時限	4 時限	5 時限
T 1	月 日 曜					
T 2	月 日 曜					

**3. T 3 受験の申し込み時間割** ※希望する試験月日と科目を記入 (希望の時限で申し込み可)

	試験月日	科 目				
		1 時限	2 時限	3 時限	4 時限	5 時限
T 3	月 日 日曜					
	月 日 水曜					

※ T 3 受験願は、日曜日受験は前週木曜日午後 5 時まで、水曜日受験は前日火曜日午後 5 時までに提出し、承認を受けること。

## 勤務による定期試験欠席理由証明書

高知県立高知北高等学校通信制

氏名				
うえの者は、下記の日勤務することを証明します。				
記				
勤務する日	令和	年	月	日
				以上

証明書発行日 令和 年 月 日

事業所名

(ゴム印)

住所

電話番号

代表者名



※確認のため、学校より問い合わせる場合がありますのでご了承ください。