

欠 席 届(公欠以外)

学 長 殿

平成 年 月 日

所 属

学籍番号

氏 名

このたび、下記のとおり1週間以上通学できなかったため、出席できなかった授業科目を届け出ます。

記

1. 欠席期間

平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日

1. 理由

3. 出席できなかった授業科目

月日(曜)・時限	時間割コード	授業科目名	教員名

添付書類()