

(事務室控)

欠 席 届

応用生命科学部長 様

学年・組・学籍番号： _____

氏 名： _____

下記の欠席についてお届けします。

記

1. 期 間： 年 月 日 () から
年 月 日 () まで

2. 理 由：

3. 科目名：

以上

② 事務室 受付印		① アドバイザー 印	
-----------------	--	------------------	--

- ・この欠席届は欠席の時期と理由を届け出るものであり、欠席の取扱は担当教員の判断によります。
- ・事務室にて確認する証明書類：会葬礼状・遅延証明書・感染症登校許可証明書・診断書(入院時等)・交通事故証明書・罹災証明書

アドバイザー → 事務室 → 科目担当教員 の順に提出してください。

(アドバイザー控)

欠 席 届

学年・組・学籍番号： _____

氏 名： _____

1. 期 間： 年 月 日 () から
年 月 日 () まで

2. 理 由：

3. 科目名：

事務室印

以上

欠 席 届

_____ 先生

学年・組・学籍番号： _____

氏 名： _____

1. 科 目 名：

2. 月日時限： 月 日 限 事務室印

3. 理 由：

欠 席 届

_____ 先生

学年・組・学籍番号： _____

氏 名： _____

1. 科 目 名：

2. 月日時限： 月 日 限 事務室印

3. 理 由：

欠 席 届

_____ 先生

学年・組・学籍番号： _____

氏 名： _____

1. 科 目 名：

2. 月日時限： 月 日 限 事務室印

3. 理 由：

欠 席 届

_____ 先生

学年・組・学籍番号： _____

氏 名： _____

1. 科 目 名：

2. 月日時限： 月 日 限 事務室印

3. 理 由：

欠 席 届

_____ 先生

学年・組・学籍番号： _____

氏 名： _____

1. 科 目 名：

2. 月日時限： 事務室印

3. 理 由：