

係	係長	課長補佐	課長	学生部長

# 欠 席 届

年 月 日

学生部長 殿

学籍番号 \_\_\_\_\_ ( 学年 )

チューター \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

(理由) \_\_\_\_\_  
(具体的な理由を書くこと)

上記理由の為、自. 年 月 日 します  
 至. 年 月 日 の下記の授業を欠席 しました  
 ので、お届けします。

月 日		月 日		月 日	
時限	科 目	時限	科 目	時限	科 目

月 日		月 日		月 日	
時限	科 目	時限	科 目	時限	科 目

- ※1. 欠席することを予定している場合は、事前に届け出ること。
- ※2. 入院・療養等で一週間以上欠席する場合は、必ず主治医の診断書を添付すること。
- ※3. それ以外の欠席についても、診断書もしくはレシート、領収書、薬袋(コピー可)などを必ず添付すること。