

教養部長	事務長	事務長 補佐	係長	係員
専				

授 業 欠 席 届

西曆 年 月 日

教 養 部 長 殿

(医・歯) 学部

(医・歯・保健衛生・口腔保健) 学科

(看護学・検査技術学・口腔保健衛生学・口腔保健工学) 専攻

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--

ふりがな

氏 名

下記のとおり，授業を $\left(\begin{array}{l} \text{欠席します} \\ \text{欠席しました} \end{array} \right)$ のでお届けいたします。

記

1. 欠席期間 自 西曆 年 月 日

至 西曆 年 月 日

2. 欠席理由 (病気による場合は医師の診断書、忌引きによる場合は会葬礼状等を添付すること。)
