年　　月　　日

欠　席　届

下記のとおり欠席しましたのでお届けします。

学　　部		学　　年	
学 籍 番 号		氏　　名	
連　絡　先	(自宅) (携帯)		

欠 席 区 分	1．病 気　2.忌 引　3.入 院　4.その他 (いずれか○で囲むこと)		
申 請 事 由			
対　象　日	年　月　日(　)　～　年　月　日(　)		
曜日	時限	科　目　名	欠　席　日
月	2	○○論　＜記入例＞	4/13,4/20

【注意】

※証憑書類（会葬礼状・診断書など）を添付してください。

※就職活動による欠席は、この用紙を使用できません。就職課窓口へご相談ください。

受　付　日	入　力　日

学生課　℡04-7183-6518