（様式２） 　　　　　　　　　　　　　　　（１週間未満欠席用）

欠　席　届

令和　　　　年　　　　月　　　　日

担当教員　　 　　殿

　　　　　 　　　学部　　　　　　　　学科　　　　　　　　専攻

学 生 番 号　　　　　　　　　　　　番

氏 名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

下記の理由により授業を欠席したいのでお届けします。

記

１．授業科目名

 ２．年 月 日 　令和　　　年　　　月　　　日　（　　　　曜日・　　　　時限）

３．欠席の理由（詳しく記載すること）

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

※注意

１．この様式は、１週間未満の欠席の場合に使用するものとし、欠席する受講科目ごとに担当

　　教員に提出してください。

２．病気の場合は、病名を明記してください。

３．事故の場合は、その理由を詳しく記入してください。

|  |
| --- |
| 担当教員確認欄 |
|  |