

欠 席 届

平成 年 ( 年) 月 日

ものつくり大学

学科長殿

所 属 学科 第 学年  
学籍番号  
氏 名 ⑩

下記の理由により欠席します (欠席しました) ので、お届けします。

記

欠席理由

欠席期間 自平成 年 月 日 至平成 年 月 日

- (注) 1. 欠席中の当該履修科目及び担当教員名を裏面に記入のこと。  
2. この届出は継続して 2 週間以上欠席しようとするとき提出すること。  
3. 疾病の場合は医師の診断書を添えること。