

〈 提出先 教務課 〉

年 月 日

## 欠 席 届

尚 美 学 園 大 学  
学 長 殿

所属： 学部/研究科  
学科/専攻  
学籍番号： 学年： 年  
氏名：

このたび、下記の理由により欠席いたしますのでお届けいたします。

### 記

欠席期間： 年 月 日 ～ 年 月 日まで（ 日間）

欠席理由（具体的に記入すること。）

--

授業科目（正式名称）	教員名(フルネーム)	曜日	時限	月/日
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/
	先生	曜日	限	/

- 備考
- (1) 最終欠席日の翌日から土日を含む7日以内に提出すること。
  - (2) 疾病の場合は、原則医師の診断書又は証明するものを添えること。
  - (3) 2週間以上欠席する場合は、欠席理由を証明する書面を必ず添付すること。

教務部長	担当課長	受付担当