

欠 席 届

別紙⑦

届出日 : 西暦 20XX年 4月 1日

学籍番号	1811001	氏 名	多摩 太郎
学 部	保健医療学部	学 科	リハビリテーション学科
		専 攻	理学療法学 専攻

欠 席 日		西暦 20XX年 4月 1日 ~ 西暦 20XX年 4月 2日		
月日	曜日	時限	授業科目名	担当教員名
4/1	月	1	病理学概論	東京 清次
4/1	月	2	物理療法学	落合 信乃
4/2	火	1	栄養学	八丁堀 新川

下記理由により、欠席いたします。(該当項目に○印を記入してください)

○	病気欠席のため ※診断書(または学校感染症届出書)を添付
	事故欠席のため ※関係機関の証明書を添付
	忌引きのため (続柄＝) ※証明する書類を添付
	その他 ()

※大学記入欄

受付	確認	承認
①		