

年 月 日

授業担当教員 殿

所 属 医学部医学科

学籍番号 学年

氏 名

連絡先

(電話番号)

連絡先

(メールアドレス)

授業欠席届

下記理由により、年 月 日 () から 年 月 日 () まで (日間)
授業を欠席【 いたしました / いたします 】ことをお届けします。

記

1. 欠席理由 (該当項目に☑を記入)

- 天災その他予見できない事故：罹災証明書又は事故証明書
 病気又はけが：医師の診断書
 忌引き (2親等以内)：会葬はがき等 (死亡日又は葬儀日が記載されたもの)

【注】欠席理由に応じて、上記証明書類 (写し)を添付すること。

2. 受講できなかった科目 (記入しきれない場合は、裏面を使用してください。)

(※注意)全学共通教育科目については、この用紙に記入することはできません。

全学教育推進機構教務係にて手続きしてください。

開講日	曜日/時限	科目名	担当教員名
月 日	/		
月 日	/		
月 日	/		
月 日	/		
月 日	/		

3. 上記内容を記入後、授業担当教員 (科目が複数ある場合は、様式をコピーしてそれぞれの授業担当教員へ) 提出してください。

