

# 欠 席 届

年 月 日

近畿大学医学部長 殿

医学部

年

学籍番号

氏 名

㊞

下記の理由により欠席 いたします ・ いたしました のでお届けします。

記

欠席理由 : \_\_\_\_\_

添付書類 ( 診断書 ・ 会葬御礼 ・ 遅延証明書 ・ その他 \_\_\_\_\_ )

## 欠 席 授 業 科 目

| 日 時              | 科 目 ( ユ ニ ッ ト ) | コ ー ス |
|------------------|-----------------|-------|
| 月 日 ( )<br>第 時限目 |                 |       |
| 月 日 ( )<br>第 時限目 |                 |       |
| 月 日 ( )<br>第 時限目 |                 |       |
| 月 日 ( )<br>第 時限目 |                 |       |
| 月 日 ( )<br>第 時限目 |                 |       |
| 月 日 ( )<br>第 時限目 |                 |       |

- (注) 1、㊞は必ず捺印すること。(捺印の無い書類は受理しない)  
2、病欠の場合は、診断書を添付のこと。  
3、忌引の場合は、続柄を明記し、会葬御礼等の書類を添付のこと。  
4、公共交通機関の遅延の場合は、遅延証明書等の書類を添付のこと。  
5、事前に提出できない場合は、出校した日を含め3日以内に提出すること。

公 欠 扱 ( 可 ・ 否 )

| 課 長 | 担 当 |
|-----|-----|
|     |     |

学務課受付印

教学部長判断日 : \_\_\_\_\_