

長期欠席届

20 年 月 日

先生

学部 学科

学生番号

氏 名

私は下記の理由により、やむを得ず長期欠席いたしたく
お届けいたします。

◇科目名 () 曜日 () 時限

◇欠席期間 年 月 日～ 年 月 日

◇理 由

.....
.....
.....
.....

※注意事項

同一授業で連続2回以上(週2回以上の授業を除く)欠席した場合は、
「長期欠席届」を提出してください。なお、病気による欠席の場合は、
必ず医師の診断書を添付してください。

提出先：教務課・湘南教務課

受付印

長期欠席届

20 年 月 日

先生

学部 学科

学生番号

氏 名

私は下記の理由により、やむを得ず長期欠席いたしたく
お届けいたします。

◇科目名 () 曜日 () 時限

◇欠席期間 年 月 日～ 年 月 日

◇理 由

.....
.....
.....
.....

※注意事項

同一授業で連続2回以上(週2回以上の授業を除く)欠席した場合は、
「長期欠席届」を提出してください。なお、病気による欠席の場合は、
必ず医師の診断書を添付してください。

提出先：教務課・湘南教務課

受付印