

別記第5号様式（第12条関係）

# 欠席届

令和 年 月 日

保健医療学部長 様

所属 \_\_\_\_\_

学年 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

次のとおり欠席します（した）ので、お届けします。

1 期 間

月 日 から 月 日 まで

2 理 由

欠席科目名 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_