学生支援課長　　課長補佐　　学生担当係長　　学生係

| 確認印 |
| --- |
| |

授業担当教員　殿

学 生 支 援 課

次のとおり、欠席の届け出がありましたので、お知らせします。

令和　　年　　月　　日

# 欠　席　届

奈良教育大学理事（教育）殿

課程　　専攻　　回生
専修

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

下記のとおり、欠席しましたのでお届けします。

記

欠席理由

1，病気・ケガ・その他（　　）　2，忌引

＊診断書添付のこと　　＊確認書類添付のこと

傷病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　死亡者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

病院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　本人との続柄 ＿＿＿＿＿＿＿＿

入院・療養期間　令和　年　月　日から　　死 亡 日　令和　年　月　日

令和　年　月　日まで　　忌引期間　令和　年　月　日から

令和　年　月　日まで

その他の場合、その理由 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　告別式場 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

欠席期間　令和　　年　　月　　日から　令和　　年　　月　　日まで

★欠席した授業科目名を記入してください。

＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿　＿＿＿＿＿＿＿＿