

授業担当教員 殿

学生支援課

確認印

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
 その他の場合、その理由 _____ 令和 年 月 日まで

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。

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____