

令和 年 月 日

## 追試験受験に係る証明書

奈良教育大学長 殿

所 属 教育学部・専門職学位課程・修士課程

専修

学生番号

氏 名

### 【医療機関証明欄】

1.氏名

2.症状等

3.欠席を必要とする期間

令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ）

上記期間、定期試験を欠席せざるを得ないことを証明します。

医療機関名 等

医師名

印

令和 年 月 日