

(別記様式)

### 〈受付印〉

公欠期間を 月 日から 月 日まで としていかがですか	学長	学生 委員長	教務学生 課 長	教務学生 主 査	教務学生 係長	担当

# 公 欠 届

年      月      日

山形県立米沢栄養大学長 殿

山形県立米沢女子短期大学長 殿

学科 年

学籍番号

氏名

下記の理由により欠席したいので、お届けします。

記

1. 期間 : 年 月 日 から

年 月 日 まで 日間

## 2. 科目名・担当教員等

### 3. 理由 : ①学外実習

(実習先: \_\_\_\_\_ 実習期間: 月 日 ~ 月 日)

## ②裁判員制度による裁判への参加

### ③感染症(病名:

#### ④忌引き（死亡した方及び続柄：

## ⑤その他（

※上記②～⑤による届出の場合は、証する書類を添付すること