

(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

| 曜日 | 時限 | 科目名 | 担当教員 | 曜日 | 時限 | 科目名 | 担当教員 |
|----|----|-----|------|----|----|-----|------|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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