令和　　年　　月　　日

欠　　 席　　 届

　兵庫教育大学長　殿

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 学籍番号 |  |
| 氏　　名 |  |

します

下記の理由により欠席　　　　　　のでお届けします。

しました

記

|  |  |
| --- | --- |
| 欠席期間 | 年　　 月　　 日　　～　　　　年　　 月　　 日 |
| 理　由 |  |
|  |
|  |
|  |

授業科目名及び担当教員

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 授　業　科　目 | 担　当　教　員 | 授　業　科　目 | 担　当　教　員 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

（備考）

７日以上にわたる場合は，医師の診断書その他本学の指示する書類を添付すること。