

欠席届

年 月 日

相模女子大学 学長殿
相模女子大学短期大学部

学部	学科	学籍番号	□	□	□	□	□	□	□	□	□
第	学年	氏名	印								

下記のとおり欠席しますのでお届けいたします

記

① 期間 年 月 日 から

年 月 日 まで

② 理由 (治療 1週間以上の場合は期間がわかる診断書添付)