

欠 席 届

年 月 日

相 模 女 子 大 学
相 模 女 子 大 学 短 期 大 学 部 学 長 殿

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)