

欠 席 届

令和 年 月 日

日本薬科大学学長 殿

【電車遅延の場合に記入のこと】

_____線
 _____駅から_____駅利用

_____年度入学

学 科 _____ 年 _____ 組

学籍番号 _____ アドバイザー _____

氏 名 _____ 印 _____

今般、私は_____のため、次のとおり欠席いたしました。

| 期 間 | 時 限 | 科 目 名 | 担当講師 |
|----------|-----|-------|------|
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |
| 年 月 日 曜日 | | | |

注：診断書又は証明書を添付のこと。