

欠 席 届

令和 年 月 日

大妻女子大学長 殿

大妻女子大学短期大学部学長 殿

大・短	学科	専攻	年	組
	科	コース		
学籍番号				
フリガナ				
氏名	印			

このたび、下記により欠席いたしましたのでお届けいたします。

記

- 1 欠席の期間 令和 年 月 日 から
令和 年 月 日 まで
- 2 欠席の理由 該当する理由の□にチェックをいれてください。
- 「学校保健安全法」で定められた感染症対策のため
 新型コロナウイルスワクチン接種のため（早退・遅刻を含む）

（注）病気欠席の場合は、医師の診断書を添えてください。

クラス指導主任氏名印
印

※クラス指導主任の承認印を受け、本人控と欠席した全授業の枚数をコピーし、それぞれの担当教員に提出してください。原本は学生支援グループに提出してください。