

学級担任

欠席・欠課願

令和 年 月 日

沼津工業高等専門学校長 殿

工学科 学年 番

氏 名

保護者または
関係教員氏名

印

下記のとおり[欠席 ・ 欠課]したいので、許可くださるようお願いいたします。

記

1. 日時および授業

年月日	時限	科目名	担当教員名
令和 年 月 日 ()			

2. 理 由

- 注 1. 病気のため1週間以上欠席する場合は、医師の診断書を添付。
2. 学級担任を経て学生課教務係へ提出すること。