

公 欠 願

クラス担任	教務学生課

_____先生

年 月 日

_____クラス 学生番号_____ 氏名_____ ㊟

_____のため、 年 月 日 から 年 月 日

まで下記科目を欠席したいので、ご許可をお願い致します。

記

科目名_____

公 欠 願

クラス担任	教務学生課

年 月 日

_____クラス 学生番号_____ 氏名_____ ㊟

_____のため、 年 月 日 から 年 月 日

まで下記科目を欠席したいので、ご許可をお願い致します。

記

科目名_____