

欠席（長期）届

年 月 日

長野短期大学

学長 畔上 一康 殿

学籍番号

氏名

㊟

保護者氏名

㊟

_____のため、 年 月 日 から 年 月 日まで、

欠席いたしますので、お届け致します。

(医師の診断書添付)