

令和 年 月 日

先生

学 年 年 番  
氏 名 印

## 欠 席 届

私 は、下記の理由により、授業を欠席いたしましたので、お届けします。

記

科 目 名	
欠 席 期 間	令和 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )
欠 席 理 由	

以 上

(注意) 病気で欠席の場合は医療機関で受診したことを証明できるものを添付してください。

欠席理由は具体的に書いてください。

本書類の提出にあたり、記載する内容によってはその情報が「個人情報の保護に関する法律」で定める「要配慮個人情報」に該当します。あらかじめ御了承いただき、本書類を御提出ください。