

長期欠席届 (6日以上)

平成 年 月 日

富山福祉短期大学
学 長 殿

学科・専攻 _____ 学科 _____ 専攻 _____ 年 _____

学籍番号 _____

学生氏名 (自署) _____ 印 _____

使必本
用ず人
し別と
ての保
く印護
だ鑑者
さをで
い

* 欄は保護者又は保証人が
記入してください。

* 保護者(保証人)氏名 _____ 印 _____

* 住所 〒 _____

* 電話番号 _____

下記の理由により欠席しましたので、保護者又は保証人連署の上、届出いたします。
(疾病の場合は診断書添付)

1. 期間 : 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

2. 理由 : _____

3. 添付書類 (該当するものに○をつけてください)

診断書	その他 (_____)
-----	---------------

4. 欠席科目および担当者を記入すること。

曜日/時限		月	火	水	木	金
1 限	科 目					
	担当教員					
2 限	科 目					
	担当教員					
3 限	科 目					
	担当教員					
4 限	科 目					
	担当教員					
5 限	科 目					
	担当教員					

注意事項

- 1) 長期欠席の場合は、本届 (長期欠席届) を担当窓口に提出すること。(疾病の場合は診断書添付)
- 2) この届けは **6日以上**の欠席の場合のみ提出すること。
- 3) この届けにより、申請者の履修する科目について、担当教員に欠席連絡をします。
- 4) 成績に関する扱いは、担当教員の判断によります。この届けにより、成績への配慮が確保されるものではありません。
- 5) 欠席期間中に試験等がある場合、追試を受けるには別途「追試験受験願」が必要となります。

学長	学事部長	学科長	AD	科目担当者 への連絡	受付日