

令和 年 月 日

| | | | | | | | | | |
|-----|-----|---------------|-----|-----|-------|-------------|------|----------------|-----|
| 学 長 | 副学長 | 学生支援 センター長 | 学部長 | 学科長 | 教務部会長 | 学生生活部 会長 | 教務課長 | 学生支援 センター室長 | 担 当 |
| | | | | | | | | | |

公 欠 届

奈良学園大学長 殿

学籍番号 _____

_____学部 _____学科

氏 名 _____ 印

下記の事由により欠席しましたので、お届けします。
記

| 事 由 | <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスワクチン接種 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスワクチン接種の副反応 | | | | |
|---------|--|----------|----------|----------|----------|
| 出席停止期間 | 年 月 日() ~ 年 月 日() | | | | |
| 欠席授業科目 | | | | | |
| 月 日(曜日) | 1時限 | 2時限 | 3時限 | 4時限 | 5時限 |
| | 受講科目/教員名 | 受講科目/教員名 | 受講科目/教員名 | 受講科目/教員名 | 受講科目/教員名 |
| / () | | | | | |
| / () | | | | | |
| / () | | | | | |
| / () | | | | | |
| / () | | | | | |
| / () | | | | | |

個票受け取りサイン: _____