

# 公 欠 願

東海医療工学専門学校長 殿

学科・課程名	科	課程 ( 年)
学籍番号・氏名	学籍番号：	氏名：
日 時	平成 年 月 日 ( 曜日) 時 分から	平成 年 月 日 ( 曜日) 時 分まで
欠席する 授業科目名	欠席授業数 合計 コマ	
理 由	<p>該当、理由の( )内に○をつけてください。</p> <p>( ) 忌引          期間 平成 年 月 日から          平成 年 月 日まで ( ) 日間          続柄： _____ が亡くなったため</p> <p>( ) 就職に係る事柄 [ 施設見学 ・ 受験 ]          見学・受験先： _____</p> <p>( ) その他 ※下記へ理由を記載すること          _____          _____          _____</p>	
届 出 日	平成 年 月 日	
判 定 (記入不要)	担任 印	学科長 印