

中 村 学 園 大 学 学 長
中村学園大学短期大学部学長 殿

学籍番号 _____ 氏名 _____

長 期 欠 席 願 (届)

下記事由により、令和 年 月 日から令和 年 月 日まで（計 日間）欠席の予定、または、欠席いたしましたので、届出を行います。

記

1. 事 由 _____

2. 欠席する（した）日時および授業科目（※不足した場合は別紙に記入すること）

月日	曜日	時限	授 業 科 目 名

以上

※病気による入院や怪我などにより連続して20日間以上授業を欠席する（した）場合は、この用紙に必要事項を記入し、学生部に提出すること。（原則、登校可能日より1週間以内に提出すること）

※入院時の「治療計画書」等、入院理由や入院期間が分かる書類を添付してください。

※感染症罹患での長期欠席の場合は本様式ではなく、感染症罹患届にて手続きが必要となります。