（西暦）　年　○月　○日

記入例

※赤字部分を全てご記入ください

欠　席　届

大阪大谷大学　教務部長殿

下記の通り、届出いたします。

所　　属	回生 ○○学部　　○○学科　　○年生
学　籍　番　号	○○○○○○○
氏　　名	錦織　花子　　㊞
住　　所 （欠席期間中）	〒123-4567 ○○県○○市○○町 1-1-1
電　話　番　号	012-345-6789
期　　間 （　西　暦　）	○○○○ 年　○ 月　○○ 日（　　） ～　○○○○ 年　○ 月○○ 日（　　）
事　　由	1 大学：４週間以上の傷病 （傷病名　　○○○○○　　） ２その他（　　）
担　当　教　員 ｱﾄﾞﾊﾞｲｻﾞｰ	担当のゼミ教員の名称を記入

診断書に記載の期間

いずれかに○印をつける

傷病の場合は医師の診断書、他の場合は理由を証明する文書を添付すること。

太枠内を全て記入

教務部長印