

月 日	決 裁	部 長	部 門 長	部 門 員	担 当 者

公 認 欠 席 願

年 月 日

山口県立大学長 様

学 部 学 科 年
研究科 専 攻 年

学籍番号

氏 名

印

私は、 年 月 日から 年 月 日まで欠席いたし(ます・ました)ので、山口県立大学公認欠席に関する取扱内規第3条の規定に基づき、公認欠席として認めてくださるようお願いします。

【欠席事由】

教 員 名	授 業 科 目 名	月 日 (曜 日)	時 限	備 考
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		
		/ ()		

- ※ 三親等以内の親族の葬儀のときは、会葬礼状等を添付すること。
- ※ 学校保健安全法に基づく感染症のときは、登校許可証明書(*)又は医師の診断書を添付すること。(* 大学のHPからダウンロードし、医師の証明を受けること)
- ※ 公共交通機関の途絶又は遅延のときは、運送事業者の証明書を添付すること。

上記学生については、公認欠席取扱内規第3条()に該当するため、公認欠席と認められました。

年 月 日

担当 教務部門

(印)

(

学 部 担 当)

