|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **欠 席 扱 い 免 除 願** |
| 　　　　年　　　月　　　日 |  |
| 各科目担当教員　殿 |  |
|  | 学籍番号 |   |  |
|  | 氏　　　名 |   |  |
| 下記のとおり欠席いたしましたので欠席扱い免除願います。 |
| 記 |
| １．欠席期間 |  年　　月　　日 より 　　　　年　　月　　日 まで |  |
| ２．欠席理由 | 〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 |  |
| ３．欠席科目 |  |  |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １時限 | ２時限 | ３時限 | ４時限 | ５時限 |
| /（月） | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) |
| /（火） | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) |
| /（水） | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) |
| /（木） | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) |
| /（金） | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) |
| /（土） | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) | (担当 　　　　　　　　　) |

 |
| ４．証　　　明 | **文教大学　教育支援課**印 |  |

**※証明を添付し、欠席日から1週間以内に教育支援課へ提出してください。**

**※必ずボールペンで記入してください（ただし、消せるボールペンは不可）。**

**※免除は、欠席が授業実施回数の３分の１以上になった時に考慮されます。**