

年 月 日

成城大学
学生部長 殿

学籍番号 _____
所 属 _____ 学部・研究科
_____ 学科
学 年 _____ 年
氏 名 _____

欠席届申請書

(7日間以上の病気・怪我等による欠席)

下記の事由により欠席届の交付を申請します。

記

1. 欠席期間

_____ 年 月 日 () ~ _____ 年 月 日 ()

2. 欠席事由

病気・怪我等の名称

--

3. 申請する欠席届の枚数

必要枚数 _____ 枚
(欠席した授業数)

以上

- (注)1.医療機関において発行された診断書(原本/欠席事由の継続期間明記が必要)及び Live Campus U から
プリントアウトした履修状況を添付すること。
2.本申請書提出時に学生証を提示すること。
3.原則として、**事由解消から7日間以内**に本申請書を提出すること。この期間内に提出ができない場合は、期間
内にその旨を学生課(03-3482-9081)まで連絡すること。

学 生 部