

欠 席 届 (講義・実習)

慶應義塾大学薬学部長 殿

提出年月日 平成 年 月 日

第 学年 学科 番

氏名 _____

理 由	
-----	--

講義日・実習日	科目名	担当教員名	教員の確認印

アドバイザー名 (講座教員)	
-------------------	--

学生課受領印

- 注意**・病気、怪我のため7日以上欠席した時は医師の診断書を添えること。
・忌引は欠席日数として取り扱わないので会葬礼状など事実を裏付けるものを添えること。
・忌引きとして認められる日数は1親等7日間、2親等3日間です。(土日祝を含む)