

欠 席 届

令和 年 月 日

専門学校岡山ビジネスカレッジ

校 長 西 崎 誠 殿

学籍番号 _____ 学 科 _____

氏 名 _____ 印

保 護 者 _____ 印

下記のとおり欠席いたしましたのでお届けいたします。

1. 期 間 自 年 月 日
至 年 月 日

2. 理 由 (葬儀の場合は続柄を記入のこと)

.....
.....
.....

| 校 長 | 副校長 | キャンパス 担当 | 教務主任 ・担当 | 学科主任 | 担 任 |
|-----|-----|-------------|-------------|------|-----|
| | | | | | |