

(様式第8号)

欠 席 届

令和 年 月 日

九州職業能力開発大学校附属
川内職業能力開発短期大学校長 殿

本人	本人学生証番号		
	科名・学年	科	年
	氏 名		印
	現 住 所		
	T E L		

下記の事由により欠席 したい
しました ので届けます。

記

事 由

期 間 自 令和 年 月 日
 至 令和 年 月 日

(注) 傷病の場合は、医師の診断書を添付すること。