

校長	主任	担任

平成 年 月 日

## 欠席・欠課・遅刻・早退・外出・忌引き 届

大宮歯科衛生士専門学校長 様

下記のとおり、欠席・欠課・遅刻・早退・外出・忌引き（します・しました）のでお届け  
致します。

学年 学籍番号： 氏名： 印

理由

※電車遅延の場合は遅延証明書を↑に貼り、忌引きの場合は会葬礼状を添付してください。

欠席・忌引き：平成 年 月 日（ ）～ 月 日（ ）計 日間

遅刻・早退・外出：平成 年 月 日（ ）

限 時 分 から（出席・早退・忌引き）

限 時 分 まで 外出

欠課：

年月日	限	科目

※忌引き等の場合は欠課欄記入の必要はありません。

