

# 欠 席 届

		No	
届出年月日		年	月 日
慶應義塾大学長 殿			
本人	学 籍	医学部	年 番
	氏 名		
	住 所		
保証人	氏 名		印
	住 所		
下記理由のために欠席しますから、保証人と連署でお届けします。			
記			
欠席理由			
欠席科目	(担当者名も明記すること)		
欠 席 期 間		年 月 日から	
		年 月 日まで	

注 欠席する理由を証明する書類を添付すること (例: 病気 = 診断書、葬儀 = 会葬礼状)

添付書類	有 ・ 無	担当者印	
処理月日	年 月 日		

欄は記入しないこと。