

欠 席 届

		※No	
		届出年月日	年 月 日
慶應義塾大学医学部長 殿			
本 人	学 籍	学部・研究科	年 番
	氏 名		
保証人 ※2	氏 名	印	
欠席理由 ※1			
欠席科目			
欠 席 期 間	年 月 日 () から 年 月 日 () まで		

※1 欠席する場合は、いかなる理由があっても欠席理由を確認することができる書類を添付すること。(例:体調不良の際は診断書、葬儀の場合は会葬礼状など)

※2 欠席理由が体調不良または葬儀の場合のみ、※1の添付書類提出により、保証人の署名・捺印は省略可とする。

添 付 書 類	有 ・ 無	学生課受領印	
処 理 月 日	年 月 日		

太枠内は記入しないこと。