**（様式2）**

星槎道都大学　通信教育科　御中

スクーリング欠席届

　　　　 　年　　　　 月　　　　 日

所属：　通信教育科　　　　　　　　　　課程：

学籍番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

下記のとおり、面接授業を欠席 （ します ・ しました ） ので届け出ます。

理由：　1．病気・入院の場合（診断書・レシート等の写しを添付）

関係：　本人・　その他（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　　　　　　：

疾病：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

 　　入院等(予定)期間：　　　　年　　　　月　　　　日

～　　　　年　　　　月　　　　日　　　　日間

2．交通機関の運休や遅れによる場合（運休・遅延証明書等添付）

利用路線等：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

3．忌引き等の場合（葬儀等の日程がわかるものを添付

本人との関係：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

葬儀等日程：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　：

4．その他やむを得ない場合（日程・内容のわかる資料を添付）

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 月 | 日 | 科目名 | ※大学記入欄 |
| 受付日 | 担当者 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

　※やむを得ない場合を除き、原則として事前に届け出ること。