

(院様式12)

平成 年 月 日

科 目 _____

担当教員 _____ 先生

スクーリング欠席届

通信制大学院総合福祉学研究科 _____ 専攻

学籍番号 _____ R _____

氏 名 _____ 印

下記の事由により，スクーリングを欠席いたします。

受 付 日	処 理 日

〔原本のためコピーして使用してください〕