

欠 席 届 (忌引の場合)

令和 年 月 日

岡山学院大学長 原 田 博 史 殿

食物栄養学科 年 組 番

氏 名 印

保証人氏名 印

下記のとおり授業を欠席 します・しました のでお届けいたします。

(内容)

故人の住所:

氏名:

年 令: 才 (月 日死去)

本人との続柄:

同居・別居区分(○で囲む): 同居 別居

記

月 日 (曜日)	授 業 科 目 (担 当 教 員)
1	
2	
3	
4	
5	

クラスメンター印		学務課教務係印	
----------	--	---------	--