

別紙第4-2号様式

| | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|
| 教務主事 | 学生課長 | 課長補佐 | 教務係長 | 教務係員 | 学級担任 |
| | | | | | |

欠席届 (医師証明付)

平成 年 月 日

苫小牧工業高等専門学校長 殿

学科・学年 工学科 学年

氏 名

医師証明のとおり試験を欠席しましたのでお届けいたします。

記

欠席月日 平成 年 月 日 () 時限～ 時限

- 注) 1. 学級担任教員を経て教務係に提出すること。
2. できるだけ速やかに提出すること。

| 係 記 載 欄 | |
|---------|-----|
| 学 内 通 知 | 月 日 |
| 入 力 | 月 日 |

医 師 証 明

苫小牧工業高等専門学校長 殿

患者氏名

病 名
にて平成 年 月 日通院したことを証明します。

平成 年 月 日

病 院 名

医 師 名 印