

別紙第3-2号様式 (第7条関係)

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)

年 月 日

苫小牧工業高等専門学校長 殿

学 生 番 号 _____

学 年 ・ 組 _____ 学 年 _____ 組

氏 名 _____

保護者等氏名 _____

医師証明のとおり、疾病及び怪我による通院のため欠席しましたのでお届けいたします。

記

欠席月日

自 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時限

至 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時限 _____ 日間

- 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 _____

年 月 日に通院したことを証明します。

年 月 日

医療機関名 _____

医 師 名 _____ 印