

# 欠 席 届

平成 年 月 日

東京リハビリテーション専門学校長 殿

学 科 理 学 療 法 学 科  
学 年 年  
学籍番号 P T -  
氏 名

このたび下記の理由により欠席いたしますのでお届けいたします。

## 記

1. 欠席日 平成 年 月 日 ( ) [ ] 時限から  
平成 年 月 日 ( ) [ ] 時限まで  
計 日間

2. 欠席理由

3. 欠席科目 (月/日/曜日/時限/科目名を記入すること)

事務	担任

- (注意事項) 1. この届けを提出しないと無断欠席となる。  
2. 緊急 (病欠等) の場合は電話連絡をする。(この場合は出校後 2 日以内に欠席届を提出する。)