|  |  |
| --- | --- |
| 学生証番号： | 氏名： |
| 下記の講義を欠席します（しました）月　　　日（木）　講師：　　　　　　　　　 先生 |
| 欠席理由：理由について○を付けてください。【　】学会参加（名称等詳細を記入のこと）【　】その他（詳細を記入のこと） |

欠席届（エグゼクティブ・プログラム19）