

公欠願い（就職試験・進学試験用）

平成 年 月 日

森ノ宮医療大学
学長 荻原 俊男 殿

所属 _____

学年 _____ 年 学籍番号 _____

氏名 _____

このたび、下記の事由並びに下記証明書の通り、授業を欠席いたしました。
公欠の適用を受け入れられますようお願いいたします。

事 由

日付	曜日	時限	科目名	担当教員名
/				
/				
/				
/				
/				

※提出は、公欠日後1週間以内に提出してください。

※公欠日時がわかる書類（受験票・面接連絡票等）先方の公印等のあるものを添付した場合は、下記証明書の記載は不要です。

証 明 書（就職活動・進学試験用）

私は、平成 年 月 日（ 就職試験 ・ 進学試験 ）のため

(名称) _____ を受験させていただきましたことを証明願います。

上記に相違ないことを証明します。

貴社・貴院・貴学名

ご担当者名

Ⓜ

《お手数ではございますが、社印もしくはご担当者の認印をお願いいたします。》

森ノ宮医療大学 学生支援室室長

承認欄 ※大学使用欄	
教務室	学生支援室