

様式 2 見本

公 欠 届

平成 年 月 日

広島アニマルケア専門学校長 様

学籍番号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

欠席年月日 平成 年 月 日( 曜日 )

事 由 \_\_\_\_\_

(注) 事由は具体的に記入すること。学生便覧第4章3に従い該当する書類を添付すること。

受付日 平成 年 月 日

受付者 印