

欠 課 届

年 月 日

佐世保工業高等専門学校長殿

(学籍番号)

学科 学年 組 番

氏 名 (自署)

私は下記により欠課したいので、お届けします。

記

1. 理 由

2. 期 間 年 月 日

第 時限から第 時限まで

特別 欠席	年 月 日	認 印
	第 時限から第 時限まで 特別欠席と認める	