月日	決裁	部　長	副　部　長	リーダー	グループ員	担当者

公　認　欠　席　願

平成　　年　　月　　日

山口県立大学長　様

学部　　学科　　年
研究科　　専攻　　年

学籍番号

氏名　　印

私は、平成　年　月　日から平成　年　月　日まで欠席いたし（ます・ました）ので、山口県立大学公認欠席に関する取扱内規第3条の規定に基づき、公認欠席として認めてくださるようお願いします。

【欠席事由】

教　員　名	授　業　科　目　名	月日(曜日)	時　限	備　考
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		

※　三親等以内の親族の葬儀のときは、会葬礼状等を添付すること。
※　学校保健法に基づく伝染病のときは、医師の診断書等を添付すること。
※　公共交通機関の途絶又は遅延のときは、運送事業者の証明書を添付すること。

上記学生については、公認欠席取扱内規第3条（　　）に該当するため、公認欠席と認められました。

平成　　年　　月　　日

担当　教務入試グループ　　㊞

（　　学部担当）

教　員　名	授　業　科　目　名	月日(曜日)	時　限	備　考
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		
		／　（　）		