

(院様式12)

東北福祉大学通信制大学院事務室行

スクーリング 欠席届

学籍番号	R
氏 名	
科 目	
担当教員	
日 程	月 日 () ~ 月 日 ()
欠席理由	

欠席する科目ごとにスクーリング開始10日前までに提出してください。

[原本のためコピーして使用してください]