

令和 年 月 日

神戸大学国際人間科学部長 殿

国際人間科学部

学科

プログラム・コース名

学籍番号

H

本人住所 〒

TEL

フリカ`ナ

氏 名

欠 席 届

下記のとおり欠席しますからお届けします。

記

1 理 由

2 期 間 自 令和 年 月 日

至 令和 年 月 日

注) 病気の場合は診断書添付のこと。