

# 公認欠席に伴う補講願（補講指示願）

年 月 日

東海学院大学短期大学部 学長 様

東海学院大学 学長 様

学部 学科

学籍番号

学年 年

氏 名

下記の科目について、公認欠席に伴う補講を受講したいので、許可願います。

記 (太枠内を全て記入してください)

科目名		担当教員名	
欠席日	年 月 日 ( )	限	
欠席理由 (※具体的に)			

補 講 日	担当教員記名押印
年 月 日 ( ) 限 教室	印

※ 補講願出者(補講願記入)→科目担当教員(補講日決定)→補講願出者→教務課

教務課受付印	補講受付番号	管理表入力
		/

## 公認欠席に伴う補講願（学生控）

学部 学科 年

氏名 (学籍番号: )

科 目 名		教務課受付印
担当教員名		
欠 席 日	年 月 日 ( ) 限	
補 講 日	年 月 日 ( ) 限 教室	

※補講受講の際は、「学生証」及び「公認欠席に伴う補講願（控）」を持参すること。