

校長	教務部長	PT 学科長	OT 学科長	ST 学科長	事務長	総務課長	学生課長	教務課長	担当 教員

気象警報・災害発生による公欠届

平成 年 月 日

関西総合リハビリテーション専門学校長 様

学 科 _____ 学年 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印 _____

下記の事由により欠席しましたので、公欠として取り扱ってくださるよう申請いたします。

記

1. 事由

- ◎ 気象警報名 _____ 発生日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時
 解除日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時
- ◎ その他 _____ 発生日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時
 復旧日時 _____ 月 _____ 日 _____ 時

2. 欠席した授業

期 間	月 日 () ~ 月 日 () 日間	
日 (曜日) 時限	授業科目	担当教員名
日 () 時限		
日 () 時限		
日 () 時限		
日 () 時限		

3. 現住所

4. 通常の通学手段 (交通機関の運休を明らかにする書類を添付)

- ※ 気象警報等が発表され登校が困難な場合は、登校が可能になった後、速やかに「気象警報・災害発生による公欠願」により、受講できなかった授業科目 (休講は除く) を担当教員に届け出てください。
- ※ 定期試験が受験できなかった場合には、併せて「追試験願」提出等の所定の手続きを行ってください。

日（曜日）時限	授業科目	担当教員名
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		
日（ ） 時限		