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

令和 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、公欠として取り扱い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
	須田日時	В	Ħ	陆

2. 欠席した授業

		月]	日 () ~	月	日 ()	日間		
日	(曜日)	時限				授業和	斗目			担当	 数員名
日	()	時限								
日	()	時限								
日	()	時限								
目	()	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		