様式7号

|  |
| --- |
| 　　年　　月　　日　　神戸大学　　殿学部学科　学籍番号　　　　　　　　　　　番　住所　　　　　　　　　　　　　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　　年　　月　　日至　　年　　月　　日 |

注　疾病の場合は診断書添付のこと。　　　A4(297mm×210mm)