Notification of Absence / 欠席届

　Date: 年 　　月　 　日

Year Month Day

To Dr. 　　　　　　　　(Name of instructor)

Student ID number：

Name：

I will be absent from class due to the following reason.

私は、下記の理由により授業を欠席させていただきます。

Subject

授業科目名

Date(s) of absence 　 (to )

欠席日(期間)　　　　　　Year Month Day 　Year Month Day

Reason for absence [Experiments / Fieldwork] (Choose between the two.)

　欠席理由　 　 [ 実験・フィールドワーク]

Details:

詳細

[Observation of supervisor (指導教員の所見)]

I declare that the details given above are correct and essential.

上記、記載内容について、事実に相違ないことを確認しました。

Name of Supervisor　　　　　　　　　　　 　　 Signature/Stamp

Note: Submission of this notification shall not be regarded as equivalent to attendance.

（注）欠席届は、欠席を報告するものであり、出席の代わりにはなりません。