

教務部長	学科長	課 長	事務室受付	担 任

気象警報・災害発生による公欠願

令和 年 月 日

川崎医療短期大学長 殿

学 科 _____ 学年 _____

学籍番号 _____

氏 名 _____

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 _____ 発表日時 _____ 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 曜日から	月 日 曜日まで	日間
授業日程	授業科目	担当教員名	
日 曜日 時限			
日 曜日 時限			
日 曜日 時限			
日 曜日 時限			
日 曜日 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には、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、「追試験願」提出等の所定の手続を行ってください。

[illegible]