

____年____月____日 (様式5)

サレジオ工業高等専門学校長 殿

長期欠席願

[学科クラス] _____年_____学科

[混成クラス] _____年_____組

学籍番号_____学生氏名_____

保護者氏名_____ (印)

下記の事由により標記願を許可されたくお願い申し上げます

日時 (自)	年 月 日 ()	
(至)	年 月 日 ()	※最長3ヶ月を限度とし、申請時に終了日を必ず記入すること
事由	【注意】欠席日数の合計が要出席日数の1/3以上になると進級できなくなります。	

①担任	②学年主任 ※1,2年のみ	③科長	④学生主事	⑤教務主事