年　　　月　　　日

特定非営利法人 NPO 社会福祉振興会

ななかまど教育学院 様

学籍番号　　　　　　　　　　　氏名　　　　　 　　　　　㊞

面接授業欠席届

下記の通り、面接授業を欠席しますので届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 欠席年月日 |  |
| 欠席科目 |  |
| 事　由 |  |