公 認 欠 席 願

20 年 月 日

氏 名_____

専門学校 インターナショナル・スクール オブ ビジネス	
学校長 殿	
	学籍番号
	ク ラ ス

私は、下記の通り欠席いたしましたが、公認欠席として認定をお願いいたします。

記

 1. 欠席期間
 20 年 月 日 時 分 から

 20 年 月 日 時 分 まで

欠課科目(欠席する全ての時限を記入すること)

授業時間	科目名	講師名	備考
時限			

2. 欠席理由

3. 欠席を証明する添付書類		事前確認欄
□就職・進学活動参加願	担任確認印	学科長確認印
□出席確認書		
口その他		

担任	学科長	校長	総務処理 (ファイルメーカーの データ更新)
) 一岁更新)
/	/	/	/

事務処理
(出席データの修正)

就職·進学活動参加願

(事前提出)

※公認欠席願に添付して提出すること。

専門学校 インターナショナル・スクール オブ ビジネス 学 校 長 殿

) <u>/</u>	^{ウラス} :		学籍	番号:	
		<u> </u>	氏 名:				
活動の内容	□説明会	□出願	□筆記試馬	剣 [☐面接	□研修	
	□その他()
種別	□ 合同	司∙個別説明	月会等] 筆記討	∖験∙面接∙≀	研修等
名称	(説明会等の名称)			(会社名	•学校名)		
所在地							
電話番号							
活動予定 月日	20 2	年	月 日	(曜日)		
活動予定 時間		:	~		:		
開催場所	□ 上記所在均	也 口そ	での他()
(最寄り駅)	(線			駅)	
	※ 巣鴨/大	塚駅からの	およその所要	時間 :	約	分	
説明会等のパ	ンフレット・試験の)案内・活動	動参加経緯の	説明メモ	等の添付	†(あり・	なし)
	!任		学科長			校長	

出席確認書

学 校 名	専門学校 インターナショナル・	スクール	オブ ビジネス
学生氏名		クラス名	
		学籍番号	
欠席理由	□説明会 □出願 □筆記試験	□面接	□研修
人 师 垤 田	□その他()
実施年月日	20 年 月	日(曜日)
実施時間	: ~	:	

※ 上記二重線内は学生が記入すること/□内は√を付けること

当校では、学生の出席管理のため、就職活動・進学活動に際して御校(御社)の出席確認のご依頼を申しあげております。

誠に恐れ入りますが、当確認書の上記記載内容確認後、下記ご担当者記載欄 に確認印をお願い申しあげます。

御校名	
 御 社 名	
ご担当者名	

学校法人 東京ドリーム学園

専門学校 インターナショナル・スクール オブ ビジネス

教育部

TEL 03-3949-7811

FAX 03-3949-7929