教務部長	学生課長	主　査	担　任

忌　　引　　届

年　　月　　日

鳥取短期大学　殿

学科　　専攻　　年

氏　　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

保護者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

下記の理由により忌引いたします。

理　　由

本人との続柄

期　　間　　自　　令和　　年　　月　　日（　　）

至　　令和　　年　　月　　日（　　）

科　　目	月/日（曜日）時間	担当者名	担当者印
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		
	月　　日（　　）　　限		