授 業 科 目 名：

授 業 担 当 者 名：　　先生

学部　　学科　　年
研究科　　専攻　　年
科目等履修生　　年

氏 名

（学生番号　　）

博物館実習[館園実習]に伴う授業の欠席について（お願い）

下記のとおり博物館実習[館園実習]に参加いたしますので、この期間の授業の欠席について、特段のご配慮をお願い申し上げます。

なお、内容に変更が生じた場合には、速やかに報告いたします。

記

1．　実習館名：

2．　実習期間：　　年　　月　　日（　　）～　　月　　日（　　）

3．　欠 席 日：　　月　　日（　　），　　月　　日（　　），　　月　　日（　　）

以上

上記のとおり博物館実習を行うことを証明する。

立教大学　教務部　学校・社会教育講座事務室

印

講座事務室印のないものは無効

原則として事前に提出すること。
やむをえず、事後の提出になった場合は、授業担当者の了解を得ること。
実習館名、実習期間、欠席日を訂正したものは無効