

<u>授業科目名</u>	学 部			学科
	研究科			専修 専攻 課程
<u>授業担当者名</u>	科目等履修生			
	氏 名			
	先生	学 生 番 号		

図書館実習に伴う授業欠席願

下記のとおり図書館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。

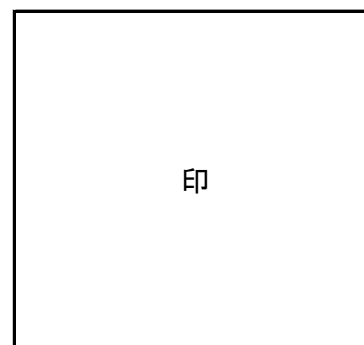
記

実習館名						
実習期間	年	月	日 ()	～	月	日 ()
欠 席 日	月	日 ()、	月	日 ()、	月	日 ()

以上

上記のとおり図書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

講座事務室印無きものは無効

原則として事前に提出すること。

やむをえず、事後の提出となった場合は、提出科目の担当教員に了解を得ること。

実習館、実習期間、欠席日を訂正したものは無効