

出席認定願

令和 年 月 日

神戸市シルバーカレッジ学長 様

学籍番号 _____

コース名 _____

氏 名 _____

私は、下記の授業に欠席しましたが、神戸市シルバーカレッジ学則第12条4項により、出席したものと認定願います。

授業日	令和 年 月 日				
授業名					
理由	1. 地域活動 2. 親族の結婚、死亡 3. その他 具体的に状況をお書き下さい。 ()				
添付書類	1. なし 2. あり ()				
事務処理欄（何も記入しないで下さい）					
マネージャー	総務リーダー	教務リーダー	係	コース 担当	