

# 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	