

長 期 欠 席 届  
Request for Long-term AbsenceDate: 年 月 日  
/ /  
(yyyy) (mm) (dd)

東京科学大学長 殿

To: The President and Chief Academic Officer , Institute of Science Tokyo

本人氏名 Student Name	(自署/Signature)		
入学年度 Year of Admission	年度 (Academic year)	学籍番号 Student ID No.	
所 属 Affiliation	(学院/ Graduate School)		
	(系・コース/ Department and Graduate Major)		
現 住 所 Current Address	〒 Tel:		
長期欠席中の 連絡先 Contact information during absence	〒 Tel: e-mail:		
期 間 Period	年 月 日 から 年 月 日まで From: / / To: / /		
理 由 Reason			
※保証人 *Personal Guarantor	〒 Tel:		
	(自署/Signature)	(続柄/Relationship)	
指導教員承認 Names of academic supervisors	(自署/Signature)		
	(自署/Signature)		

(備考) 下記の書類を添付すること。 / Please attach applicable documents specified below:

- 病気：医師の診断書 / Medical reasons: Medical certificate
- 家庭の事情：事情を証明する書類 / Family matters: Documents certifying the circumstances

保証人に代えて連絡先人を届け出た者は記入不要です。

\*A Personal Guarantor's signature is not required for students who instead notified the Institute of a "Contact Person".