

強化指定クラブにおける公欠に係る大学指定競技 参加証明書

鈴鹿医療科学大学	学部		学科
学生番号		氏 名	
大会名称			
主催団体			
大会参加期間	年 月 日(曜日) ~ 年 月 日(曜日)		
会場 (会場名称・住所)			

上記の学生が、大学指定競技に参加することを証明致します。

年 月 日

部名

強化指定クラブ
女子バスケットボール

部

顧問

印

【以下は、本学学生向け連絡文です。】

- 当該大学指定競技参加等の理由により、授業(定期試験等を含む)を欠席しなければならないことがわかった時点で、その旨mellyで科目担当者へ連絡してください。
- 事後10日以内に本証明書を添付の上、A-Portalで申請してください。

鈴鹿医療科学大学
教務課・白子教務課