

	校長	副校長	主任	係
閱 覧				

所定の用紙第 14 号

## 欠 席 願

令和 年 月 日

岩手看護専門学校長 様

科 年 番

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

保証人氏名 (自筆) \_\_\_\_\_ (印)

下記の理由により欠席しますので、ご許可下さいますようお願い致します。

### 記

1. 期間                    年    月    日 から  
                              年    月    日 まで            日間

2. 理由

3. 添付書類

※病気等のため、1 週間以上欠席する場合は、医師の診断書を添付する。

保証人の捺印は、誓約書 (入学時に提出) と同じ印鑑を使用する。