

| | | | | |
|--------|----|-----|----|---|
| 閱 覧 | 校長 | 副校長 | 主任 | 係 |
| | | | | |

所定の用紙第 16 号

欠 席 届

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したので、お届け致します。

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週間以上欠席した場合は、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

