

主幹	担当

欠課時間届

(あて先) 市立室蘭看護専門学院長

私は、この度 年 月 日に下記のとおり(遅刻・早退・欠課)した(する)ため提出いたします。

理由

--

講目	科目名(実習場所)	講師名	授業を受けていない時間
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :
			: ~ :

年 月 日
 第 回生(第 学年)
 学籍番号 番

氏名 印