

(様式第 11 号)

欠席・欠課・遅刻・早退届

令和 年 月 日

泉佐野泉南医師会看護専門学校長 様

学籍番号

氏 名

○印

下記のとおり欠席・欠課・遅刻・早退をしましたので、届けを提出いたします。

記

1. 日時

1) 欠席 令和 年 月 日 ～ 月 日 () 日間

2) 欠課・遅刻・早退 平成 年 月 日 授業科目： 授業時
限： 登校時間： 下校時間：

2. 理由

(注)長期欠席の場合は、医師の診断書を添付すること。 忌引きの場合は、証明できるものを添付すること。