

(様式 1)

入 学 延 期 願

平成 年 月 日

姫路赤十字看護専門学校長 様

入学生 氏名 印

生年月日 年 月 日生

保証人 氏名 印

(原則として本人の保護者)

理 由

期 間

必要時添付書類