

(様式 3)

欠席（遅参・早退・欠課）届

姫路赤十字看護専門学校長 様

学籍番号
氏 名 印

下記のとおり欠席（遅参・早退・欠課）致しますからお届けします。

欠席（遅参・早退・欠課）の日時		種類と欠席時間				種 類	理 由	欠課科目（記入しきれない場合は別紙添付）	教師印
		病 気	事 故						
		学科	実習	学科	実習				
自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 届出年月日平成 年 月 日	日 (時間)	時間	時間	時間	時間	欠席 遅参・早退 欠課			
自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 届出年月日平成 年 月 日	日 (時間)	時間	時間	時間	時間	欠席 遅参・早退 欠課			
自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 届出年月日平成 年 月 日	日 (時間)	時間	時間	時間	時間	欠席 遅参・早退 欠課			
自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 届出年月日平成 年 月 日	日 (時間)	時間	時間	時間	時間	欠席 遅参・早退 欠課			
自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日 届出年月日平成 年 月 日	日 (時間)	時間	時間	時間	時間	欠席 遅参・早退 欠課			