

(様式 16)

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	種 類	時間				
自	年 月 日	時間	時間	時間	時間	欠席			
至	年 月 日					遅参・早退			
届出年月日	年 月 日	(時間)	時間	時間	時間	欠課			
自	年 月 日					欠席			
至	年 月 日					遅参・早退			
届出年月日	年 月 日	(時間)	時間	時間	時間	欠課			
自	年 月 日					欠席			
至	年 月 日					遅参・早退			
届出年月日	年 月 日	(時間)	時間	時間	時間	欠課			
自	年 月 日					欠席			
至	年 月 日					遅参・早退			
届出年月日	年 月 日	(時間)	時間	時間	時間	欠課			