

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