（様式　３）

入　学　延　期　願

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