

(様式 16)

## 欠席・欠課届

姫路赤十字看護専門学校長 様

学籍番号

氏名

印

下記の通り欠席・欠課しましたので報告いたします。

年 月 日		科目名	種類		理由・備考
届出年月日 年 月 日	1 限目		欠課	半欠課	
	2 限目		欠課	半欠課	
	3 限目		欠課	半欠課	
	4 限目		欠課	半欠課	
	その他		欠課	半欠課	
届出年月日 年 月 日	1 限目		欠課	半欠課	
	2 限目		欠課	半欠課	
	3 限目		欠課	半欠課	
	4 限目		欠課	半欠課	
	その他		欠課	半欠課	
届出年月日 年 月 日	1 限目		欠課	半欠課	
	2 限目		欠課	半欠課	
	3 限目		欠課	半欠課	
	4 限目		欠課	半欠課	
	その他		欠課	半欠課	
届出年月日 年 月 日	1 限目		欠課	半欠課	
	2 限目		欠課	半欠課	
	3 限目		欠課	半欠課	
	4 限目		欠課	半欠課	
	その他		欠課	半欠課	
届出年月日 年 月 日	1 限目		欠課	半欠課	
	2 限目		欠課	半欠課	
	3 限目		欠課	半欠課	
	4 限目		欠課	半欠課	
	その他		欠課	半欠課	
届出年月日 年 月 日	1 限目		欠課	半欠課	
	2 限目		欠課	半欠課	
	3 限目		欠課	半欠課	
	4 限目		欠課	半欠課	
	その他		欠課	半欠課	

2024 年 4 月改訂