

欠席・欠課・遅刻・早退届（実習用）

令和 年 月 日

大島看護専門学校長 殿

第 学年（ 回生）

氏 名 ㊟

私は、次の理由により 欠席 ・ 欠課 ・ 遅刻 ・ 早退 をいたしましたので
お届けします。

理由

記

欠課・遅刻・早退の場合

年 月 日	時 間	科 目	施設名 (病 棟)	実習担当 教員氏名
令和 年 月 日	時 分～ 時 分		()	

欠席の場合

年 月 日	日 数	科 目	施設名 (病 棟)	実習担当 教員氏名
令和 年 月 日～ 令和 年 月 日			()	