様式第2号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提出日　　　　年　　月　　日

欠　課　届

|  |
| --- |
| 一般社団法人日本看護学校協議会  会　長 水 方　 智 子 |

|  |
| --- |
| 氏名 |

学籍番号　　　　　　　　　　　　番

|  |
| --- |
| 欠　課　日 |
| 年　　月　　日 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 講　義　時　間 | 科　目　名 | 講　師　名 | 欠　課　理　由 |
| AM 9：00~12：00 |  |  |  |
| PM 12：50~16：50 |  |  |

* 欠課・欠席した場合には、欠課した時間の欄に科目名、担任講師名、欠課理由を明記し、

速やかに教育責任者へ提出する。

|  |
| --- |
|  |
| ＊ご記入いただいた情報は、授業関係（出欠管理、授業・演習・試験運営等）業務のために利用されます。その他の目的には利用されません。 |