

欠 席 届

平成 年 月 日

石川県立看護大学長 殿

平成 年度入学 看護学部看護学科

学籍番号

氏 名 印

下記のとおり欠席しますので、お届けします。

記

欠 席 期 間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
欠 席 の 理 由	

(注) 疾病又は傷害による場合は、医師の診断書を添付してください。