

「追・再試験願」 「追・再実習願」

( ) 再 試 験 ・ ( ) 再 実 習

( ) 追 試 験 ・ ( ) 追 実 習

注：該当する願いの ( ) に○印を記入する。

令和 年 月 日

苫小牧看護専門学校長 様

学籍番号

氏 名 ⑩

科 目 名 :

担 当 講 師 :

下記の理由により 再試験・再実習・追試験・追実習 を願います。

理 由 :

教務主任	担当教員

割  
印

受験（受講）許可証兼領収書

令和 年 月 日

氏 名

金 円

科目\_\_\_\_\_の（再試験・再実習・追試験・追実習）の料金として  
上記金額を領収したので受講を許可します。

※ 再・追試験料金 1科目3,000円

※ 再・追実習料 1単位10,000円

苫小牧看護専門学校長

領収印