

(様式第24号)

公 認 欠 席 申 請 書

令和 年 月 日

苫小牧看護専門学校長 様

学籍番号

氏 名

印

私は下記の理由により公認欠席を申請します。

| | |
|-----|---|
| 理由 | |
| 期間 | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (日間) |
| 証明欄 | <p>公認欠席であることを証明できる関係団体・機関・事業所等の代表者又は担当者の署名・押印をしてもらうこと。</p> <p>事由： (入試、就職試験、交通障害等) _____</p> <p>年月日： (事由の該当年月日等) _____</p> <p>その他： _____</p> <p>団体、事業所等名称 (証明者) 代表者 (担当者) 氏名 _____ (印)</p> |

※ 証明者の署名・押印の後、学校長へ提出すること。