

(欠席規程第5条)

## 公認欠席（欠課）承認願

年 月 日

千葉県立鶴舞看護専門学校長 様

期生 学年

学籍番号

氏 名

私は、下記のとおり公認欠席（欠課）をしたいので承認願います。

### 記

1 理由

2 行き先

3 日時

4 科目及び担当教員