

欠席・遅刻・早退・公欠届（様式 11）

提出日（西暦） 年 月 日

新潟リハビリテーション大学  
作業療法学専攻長 殿

## 欠席・遅刻・早退・公欠届

当該する事項に○印をつけること

欠席・遅刻・早退・公欠をした日

年 月 日 曜日

（ 事 由 ）

---

以上、届け出いたします。

専攻（学籍番号）

氏 名

実習施設名： \_\_\_\_\_

実習指導者名：（自署） \_\_\_\_\_

大学教員名：（自署） \_\_\_\_\_