【様式 11】

提出日：　　年　　月　　日

新潟リハビリテーション大学
作 業 療 法 学 専 攻 長　　様

欠席・遅刻・早退・公休届

当該する事項に〇印をつけること

欠席・遅刻・早退・公休をした日　　年　　月　　日

（　事　由　）

以上、届け出いたします。

作業療法学専攻（学籍番号　　）

氏名（自署）

実習施設名：

実習指導者名：(自署)

大学教員名：(自署)