

【様式 16】

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○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）

実習指導者	実習担当教員
印	印