欠席・遅刻・早退・公休届（様式４）

提出日　　　　年　　　　月　　　　　日

新潟リハビリテーション大学

理学療法学専攻長　殿

**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　　　　曜日

（　事　由　）

|  |
| --- |
|  |

以上、届け出いたします。

　　　　　　　　　　専攻（学籍番号　　　　　　　　）

氏　　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |  |
| --- | --- |
| 実習指導者 | 教　員 |
| 印 | 印 |