

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