

【様式 15】

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) _____

実習施設名： _____

実習指導者名：(自署) _____

大学教員名：(自署) _____