

# 面接授業（スクーリング）欠席届

令和 年 月 日

札幌医学技術福祉歯科専門学校  
社会福祉士通信課程 御中

下記の面接授業を欠席するので、届け出ます。

学 籍 番 号	氏 名 ( 自 署 )	
欠 席 予 定 日	欠 席 科 目	欠 席 理 由
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		
月 日		

※以下は、記入不要です。

(学校使用欄)	学科長	教員	受付日

※この用紙はコピーをとって使用してください

SWT04