社会福祉士科

通信課程（様式８－１）

スクーリング欠席届

届出日　　年　　月　　日

専門学校高崎福祉医療カレッジ
通信教育部　御中

所　属	□一般　　□短期
学籍番号	
実　習	□あり　　□なし
氏　名	

下記日程のスクーリングを欠席します。

	会場	欠席日程	記号	欠席理由
1	高崎 ・ 大宮 ・ 池袋 ・ 横浜 ・南浦和 ・ 熊谷 ・ 太田・ 仙台			
2	高崎 ・ 大宮 ・ 池袋 ・ 横浜 ・南浦和 ・ 熊谷 ・ 太田・ 仙台			

［振替希望欄］

	会場	出席日程	記号	備考
1	高崎 ・ 大宮 ・ 池袋 ・ 横浜 ・南浦和 ・ 熊谷 ・ 太田・ 仙台			
2	高崎 ・ 大宮 ・ 池袋 ・ 横浜 ・南浦和 ・ 熊谷 ・ 太田・ 仙台			

［記入例］

	会場	日程	記号	欠席理由
1	高崎 ・ 大宮 ・ 池袋 ・ 横浜 ・南浦和 ・ 熊谷 ・ 太田・ 仙台	6/14	A	親族の結婚式出席のため

※通信教育部処理欄

教務担当者	受付担当者	通信教育部受理
		年　　月　　日