

復 学 届

勤医協札幌看護専門学校長 殿

年 月 日

第 学年 クラス

氏名 印

下記の通り休学してきましたが、このたび復学をしたく届出ます。

1. 休学した期間

年 月 日 から

年 月 日 まで

2. 復学を希望する日

年 月 日 から

※病気のため休学した場合は、医師の診断書をそえること