

休学届

勤医協札幌看護専門学校長 殿

年 月 日

第 学年

氏名 印

下記の通り休学したいので届出ます。

1. 休学予定期間

年 月 日 から

年 月 日 まで

2. 理由

※病気のため休学するときは、医師の診断書をそえること