（様式 2）　　厚生労働省認可通信教育

レポート課題未提出届

群馬医療福祉大学附属医療福祉専門学校
精神保健福祉士短期養成通信課程御中

令和　　年　　月　　日
学籍番号
精神保健福祉士短期養成通信課程
氏名　　㊞

下記の科目につき、レポート課題を提出できませんでしたので届け出ます。

記

年　　月　　日　　提出期限分

科　目　名

・提出期限後 5 日以内に提出すること。