（様式 4）　　厚生労働省認可通信教育

遅刻・早退・欠課届

（○で囲んでください）

振替を希望する場合は、別紙スクーリング日程一覧表をご参照し、振替希望日を選択してください。裏面の注意事項および提出方法にしたがってご提出ください。

1.日　　時

①遅刻・早退・欠課をする予定もしくはそれらをした日にち

年　　月　　日（　）　　時限から　　時限まで（欠時間　　時限）

振替希望　□なし　□あり　振替希望日　　月　　日　　会場

②遅刻・早退・欠課をする予定もしくはそれらをした日にち

年　　月　　日（　）　　時限から　　時限まで（欠時間　　時限）

振替希望　□なし　□あり　振替希望日　　月　　日　　会場

③遅刻・早退・欠課をする予定もしくはそれらをした日にち

年　　月　　日（　）　　時限から　　時限まで（欠時間　　時限）

振替希望　□なし　□あり　振替希望日　　月　　日　　会場

提出日　　年　　月　　日

医療福祉専門学校長　様

以上の日程について、届出を致します。

社会福祉士通信課程　　スクーリング会場（　　会場）

学籍番号　　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

受付	出欠表入力	担当講師連絡

2.注意事項

ソーシャルワーク演習は全体の 2/3 以上、ソーシャルワーク実習指導は 4/5 以上の出席で履修が認められます。

3.届出方法

①担当講師に提出する（講師は受付欄にサインのうえ、出欠表と一緒にこの届出用紙を提出してください）。

1　直接事務局へ FAX 送信する。（027−289−4657）

2　PDF にしてメール送信する（tsushin@shoken-gakuen.ac.jp）。講義開始直前は把握できないことがあります。

3　講義直前時は、電話にて対応致します。（027−253−0345）