

スクーリング欠席届

群馬社会福祉専門学校
社会福祉士通信課程 御中

平成 年 月 日

学籍番号

氏名 ⑩

下記の理由により、スクーリングを欠席したいので届け出ます。

欠席日 (該当の日程を全て記入すること)

分散型 _____

集中型 _____

〈理 由〉

.....

.....

.....

.....

.....