

補 習 講 義 願

年 月 日

板橋中央看護専門学校
学校長 殿

看護学科 第 期生

学籍番号 _____

氏 名 _____ 印

私こと、学則第11条による単位認定のため、補習講義を実施していただきたく
欠席事由を証明する書類を添付の上、本書類を提出いたします。

欠席理由 _____

科 目 名 _____

担当講師名 _____

* 当該科目の試験当日は下記の補習講義・受験資格証を持参の上、受験してください。

キリトリ

割印

補 習 講 義 ・ 受 験 資 格 証

科目名:

補習講義日: 年 月 日 (曜日) ~

受験日: 年 月 日 (曜日)

担当講師名:

看護学科 第 期生 学籍番号:

氏 名 _____

受領印 ¥3,000-

キリトリ

補 習 講 義 ・ 受 験 資 格 申 し 込 み 用 紙

年 月 日

科目名	担当講師	補習講義日	受験日
		年 月 日	年 月 日

欠席理由

注 : 1科目 ¥3,000-

看護学科 第 期生 学籍番号 _____ 氏 名 _____