様式９号

令和 年 月 日

立 学校長 様

（所在地）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

辞 退

令和 年度「介護等の体験」の 届

欠 席

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 対  象  者 | 氏　　　名 |  | | | | | | |
| 学　　　部 |  | | | | | | |
| 承認年月日 |  | | | | | | |
| 受　入　日 | 第  　　期 | 第  １  日 |  | 第  ２  日 |  | 受　入  学校名 |  |
| 辞 退  　年月日  欠 席 | |  | | | | | | |
| 理 由 | |  | | | | | | |

※ 一括して，辞退又は欠席する場合は，「氏名」欄に対象人数を記入

すること。

※ 理由は，できるだけ詳しく書くこと。