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。