

(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

群馬社会福祉専門学校長 様

以上の日程について、届出を致します。

通信課程名 実務者研修・社会福祉士・精神保健福祉士

入学時期 年 月 スクーリングメイン会場 (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

全課程ともに8割以上の出席を要します。欠課の具体例として、実務者研修の介護課程3の場合は1日半（9時限分）まで、医療的ケアは4時限分までとします。

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送信してください）。
- ②直接事務局へFAX送信する。（027-289-4657）
- ③PDFにしてメール送信する（tsushin@shoken-gakuen.ac.jp）。受信の誤差が生じますので、講義開始直前は把握できないことがございます。
- ④講義直前時は、お電話にて対応致します。（027-253-0345）