

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号 _____

氏名 _____ 印

会計実務講座 答案提出期限延期願

会計実務講座 _____ コースの答案提出にあたり、下記の事由により提出期限の延期を許可いただきたく依頼します。

記

1. 学期名 第 _____ 学期
 2. 延期期日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 3. 延期事由 _____

 4. 連絡先 〒 _____

- TEL _____

※医師の診断書等のコピーを必ず添付してください