

既修得単位認定申請書

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院学院長 宛

入学年度
学籍番号
学生氏名

入学前の既修得単位の認定について、下記のとおり必要書類を添えて申請します。

記

在籍大学名

名 称

学部・学科

在籍期間

年 月 日入学

年 月 日卒業

認定希望科目名及び単位数

※ 添付書類

- (1) 卒業証明書
- (2) 成績及び単位修得の証明書

欠 席 届

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年（学籍番号 ）

氏 名

学則第14条の規定に基づき、下記のとおりお届けいたします。

記

1. 時 期 自 令和 月 日 時から 日 時間
 至 令和 月 日 時まで
2. 理 由

（注）病気のため7日以上欠席するときは、医師の診断書を添付すること。

欠 席 届

| 氏 名 | 期 生 番 (学籍番号) | 入 学 年 月 日 | 卒 業 年 月 日 | 学 年 | | | | 計 |
|-----|--------------|-----------|-----------|-----------|-----------|---------|---------|---|
| | | | | 1 年 | 2 年 | 3 年 | 年 | |
| | | | | 出 席 日 数 | 欠 席 日 数 | 出 席 日 数 | 欠 席 日 数 | 計 |
| | | | | 病 気 | 事 故 | | | |
| | | | | 欠 席 時 間 数 | 欠 席 時 間 数 | | | |
| | | | | 病 欠 | 事 欠 | | | |
| | | | | 欠 席 時 間 数 | 欠 席 時 間 数 | | | |
| | | | | 理 由 | 備 考 | | | |
| | | | | | 講 義 | | | |
| | | | | | 実 習 | | | |
| | | | | | 日 数 | | | |

保証人変更届

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年（学籍番号 ）

氏 名

学則第12条第3項の規定に基づき、下記のとおりお届けいたします。

記

1. 変更年月日 令和 年 月 日

2. 事 項 の変更

変更前

変更後

3. 理 由

保証人 本 籍

現 住 所

職 業

氏 名

生年月日 年 月 日

本人との続柄

休学願

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年（学籍番号 ）

氏 名

保証人 住 所

氏 名

保証人 住 所

氏 名

学則第15条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 期 間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

2. 理 由

（注）病気のため休学するときは、医師の診断書を添付すること。

復 学 願

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年（学籍番号 ）

氏 名

連帯保証人氏名

学則第16条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 復学の理由

2. 復学年月日 令和 年 月 日

3. 休学期間 令和 年 月 日から

令和 年 月 日まで

転学願

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年 (学籍番号)

氏 名

保証人 住 所

氏 名

保証人 住 所

氏 名

学則第17条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 転学年月日 令和 年 月 日

2. 転学先

3. 理由

退 学 願

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年 (学籍番号)

氏 名

保証人 住 所

氏 名

保証人 住 所

氏 名

学則第18条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 退学年月日 令和 年 月 日から

2. 理 由

(注) 病気のため退学するときは、医師の診断書を添付すること。

許 可 書

釧 学 院 第 号
令和 年 月 日

様

釧路市立高等看護学院

学院長

令和 年 月 日願出のあった件について、学則施行細則
第14条の規定に基づき、下記のとおり許可する。

記

1. 許可事項

2. 許可条件等

（再・追）試験願

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年（学籍番号 ）

氏 名

学則第21条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 試験科目
2. 担当講師
3. 理 由

補充実習・補習願

令和 年 月 日

釧路市立高等看護学院長 宛

第 学年（学籍番号 ）

氏 名

学則施行細則第18条の規定に基づき、下記のとおり申請いたします。

記

1. 科 目

2. 実習場所

3. 理 由

(様式1)

入学料等減免申請書

令和 年 月 日

釧路市長 宛

(申請者) 学生氏名 _____

第 学年 第 期生

住 所 _____

下記のとおり入学料等の減免を申請いたします。

記

- 1 減免申請授業料 令和 年 月分 ～ 令和 年 月分
(全額 ・ 半額)
- 2 減免申請理由 災害・その他
- 3 理由書 別添理由書のとおり

(様式4)

入学料等徴収猶予申請書

令和 年 月 日

釧路市長 宛

(申請者) 学生氏名 _____

第 学年 第 期生

住 所 _____

下記のとおり入学料等の減免を申請いたします。

記

- 1 徴収猶予申請授業料 令和 年 月分 ~ 令和 年 月分
令和 年 第 期分
- 2 徴収猶予申請期間 令和 年 月 日迄
- 3 猶予申請理由 学則第28条 第 号による

車両通学許可願

年 月 日

釧路市立高等看護学院学院長 宛

第_____期生 学籍番号_____番

氏 名_____

保護者氏名_____

車両通学規則について理解し、下記のとおり申請をしたいので、許可願います。

| | | |
|---|----------------|---|
| 現住所 | | |
| 通学距離 約 _____ k m | 通学時間 約 _____ 分 | |
| 車種 | ナンバー | 色 |
| 車両所有者名 (本人との続柄) | | |
| 駐車場住所 | | |
| 駐車場所有者 | | |
| 駐車場借用期間 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月まで | | |
| 通学経路略図 (自宅・駐車場・学院を明記する事) | | |

誓約書

年 月 日

釧路市立高等看護学院学院長 宛

第_____期生 学籍番号_____番

氏 名_____

保護者氏名_____

車両通学を許可されましたら、道路交通法規および車両通学規則（特に下記の事項）を遵守し、もし違反や事故を起こした場合は、その責任を学校に負わせないことを誓約致します。

記

- 1 道路交通法等の違反行為を行わないこと。
- 2 学院周辺での違法駐車を行わないこと。
- 3 違反・事故を起こした場合は、速やかに届け出ること。

車両通学許可書

第____期生 学籍番号____番

氏名_____

次の通り許可します。

年 月 日

釧路市立高等看護学院 学院長 足立 憲昭

| | |
|--------|---------------|
| 通学者 | 氏名 |
| 車両所有者 | (通学者との続柄) |
| 車種 | |
| ナンバー | |
| 色 | |
| 駐車場住所 | |
| 駐車場所有者 | |
| 通学許可期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 |