年　　月　　日

保健学専攻長　殿

　　　　年度入学（学籍番号　　　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　 医学系研究科保健学専攻　博士前期課程　　年次

フリガナ

本人氏名

　　　　　　　　　　 電話番号

コース・プログラム辞退届

下記事由により、下記の入学時コースまたはプログラムを辞退いたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 入学時コース等 | □保健師教育コース  □助産師教育コース  □ナースプラクティショナー教育プログラム |
| コース等辞退理由 |  |
| 面談日：　　　年　　月　　日  面談者（教員名）： | |

|  |
| --- |
| 指導教員印 |
|  |

【以下、事務記入欄】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 専攻長 | 分野長 | 事務室長 | 係長 | 主任 | 教務係 |
|  |  |  |  |  |  |
| 受理年月日：　　　年　　月　　日  決裁年月日：　　　年　　月　　日 | | | | | |