

外 泊 届

下田看護専門学校 学校長 殿

年 月 日届出

看護学科第 学年

氏名 印

下記のとおり外泊をして、寮を空けたいと思いますのでお届けします。

記

目 的	帰省・その他 ()		
期 間	平成 年 月 日 (金曜日)		
	平成 年 月 日 (土曜日)		
	平成 年 月 日 (日曜日)		
	平成 年 月 日 (祭日・その他)		
部屋番号	号 室		
外 泊 先	住所		
	氏名		
	電話		
保 護 者 連 絡 先	(必須)	連絡 状況	月 日 済
管理人への 周知状況	(必須)	食事について 月 日に連絡済 外泊について 月 日に連絡済	
不 在 中 の 連 絡 先	(必須)		

※ 目的が帰省の場合も、保護者連絡先と不在中の連絡先は、必ず記入すること。

※ 外泊届けの提出は、前日の17時半までとする。ただし、食事の連絡を必ず1週間前に知らせておくこと。 (食事表に記入のこと)

※ 外泊先が個人宅の場合は、必ず氏名欄に個人名を記入のこと。

※ 外泊先の電話番号は、個人宅の場合、先方の電話番号とする。(本人のでは不可)
届出学生の携帯番号は、「不在中の連絡先」の欄に記入すること。※ 保護者に確認をとる場合もあるので、保護者に連絡をしておくこと。
(別途 不定期に保護者に写しを送付します。)

※ 平日の外泊は禁止 (緊急時・祭日は除く)