

欠席公認証明書

平成 年 月 日

下記の事由にて、実習生を（ 欠席・遅刻・早退 ）させた事を証明します。

記

日時：平成 年 月 日
（ : ~ : ）

理由：

実習生 所属： 理学療法学科 作業療法学科

氏名：

実習施設：

実習指導者 署名： 印