

# 入学辞退届

令和 年 月 日

三重県立看護大学長 様

フリガナ  
氏名 ..... 印

三重県立看護大学地域交流センター

認定看護師教育課程「認知症看護」受験番号 .....

住所 ..... 〒

電話番号 ..... (.....)

このたび三重県立看護大学地域交流センター認定看護師教育課程「認知症看護」に合格し、 月 日入学手続きをしましたが、下記事由により入学を辞退したいのでよろしくお取りはからいください。

(入学辞退理由)

.....  
.....  
.....

提出期日：認定看護師教育課程事務局へ辞退の連絡をした、2日後までに入学辞退届を提出してください。（必着）