　　年　　月　　日

**入 学 辞 退 届**

|  |  |
| --- | --- |
| **課程** | **感染管理認定看護師教育課程**  **（特定行為研修を組み込んでいる教育課程）** |
| **受験番号** |  |
| **氏名** |  |
| （辞退理由） | |

　　年　　月　　日（　）17時必着