

様式1-A

年 月 日

中央福祉学院長 殿

学籍番号

—

氏名

印

社会福祉主事資格認定通信課程

答案提出期限延期願

下記の事由により答案提出期限の延期を許可いただきたく
依頼します。

科目名	
延期期日	
事由	

上記内容に同意します。

公印

所属長役職・氏名

* 修了テスト提出を延期する場合は、科目名の欄に「修了テスト」と記入してください。