

**様式 1-B**

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	

\*様式 1-B のご提出には、医師の発行した診断書、入院計画書など、現在の状態を証明できる書類(コピー可)が必要となります。

\*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。