

(様式 10)

# 物品紛失・破損届

年 月 日

(専)京都中央看護保健大学校

学籍番号

学校長

様

学 科

学生氏名

下記により物品を 紛失 ・ 破損 しましたので届出いたします。

今後は、十分に留意の上で取り扱い 紛失 ・ 破損 のないようにいたします。

記

1. 物品名

2. 場 所

3. 理 由

※紛失・破損のどちらかに○印をつけること

※「場所」は実習病院の場合は病院名・病棟名を明記すること

事務部長	学科長	担 当