

備品等破損届

年 月 日

徳島県立総合看護学校長 殿

第一看護学科

第二看護学科

准看護学科

年

組

学籍番号

氏 名

下記のとおり備品を破損しましたのでお届けします。

記

破 損 年 月 日	
品 名	
破 損 状 況	
破 損 場 所	
理 由	
備 考	

上記の事実を確認しました。

実習施設責任者	印
担 当 教 員	印