

# 遺失物届

年 月 日

石川県立看護大学長 様

学籍番号

氏 名

下記のとおり学内で物品を遺失しましたので、お届けします。

記

遺失物品	
遺失年月日・時間	平成 年 月 日 時 分
遺失場所	

(注) できるだけ詳細に記入して下さい。