|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　長 | 所長補佐 |  |  |  | 履歴担当 |
|  |  |  |  |  |  |

令和　　年　　月　　日

新潟市立総合教育センター所長

学校名

校長名

教職員研修の欠席について

このことについて下記のとおりお届けいたします。

記

１　欠席者職・氏名　　　　職　　　　　　氏名

２　研　修　名　 研修番号

　　　　　　　　　　　研 修 名

３　欠席期日 　　令和　　年　　月　　日（　　）

４　欠席の理由

５　そ　の　他　　　　所長補佐への電話連絡済み　チェック

　　　　　　　　　　※　校長の職印は不要です。