（様式　2）

令和　　　年　　　月　　　日

松本市教育研修センター研修講座（ 欠席 ・ 遅刻 ・ 早退 ）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※該当箇所を○で囲む

　松本市教育研修センター長　様

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校名 | |  |
| 校長名 | |  |
| 電話番号 | |  |
|  |

このことについては、下記のとおりです。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受　講　者　氏　名 | 職 　名 | 職　員　番　号 |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 講　座　番　号 | 講　　座　　名 | 講　座　期　間 |
|  |  | 月　　　日（　　）～　　　月　　　日（　　） |
| 欠席・遅刻・早退  の事由〇〇 |  | |

* 代理受講者がある場合は、下の欄に代理受講者名等を記入してください。

なお、欠席者の代理として、次の教員が受講します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 代　理　受　講　者　氏　名 | 職 　名 | 職　員　番　号 | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |