（様式第８号） 　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| キャリアアップ研修Ⅱ |

園外研修　 欠 席 ・ 遅 刻 ・ 早 退 届（該当箇所を○で囲む）

　長野県教育委員会事務局

　　　　　　　　学びの改革支援課長　様

必要に応じて

選択してください。

長野県県民文化部こども若者局

　　　　　　　　　こども・家庭課長　様

|  |  |
| --- | --- |
| 幼稚園等名 |  |
| 園長名 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ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 |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研修名・研修講座名 | | 研修・講座期間 |
|  | | 月　　日（　　）～　　月　　日（　　） |
| 欠席の事由 |  | |

研修種別　　代替講座がある場合は、指示に従い下の欄に記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修種別 | 共通必修研修 |
| 代替講座に  ついての指示 | 別日程で同一内容の研修講座がある場合は、下の欄に代替講座名等を記入してください。 |

代替講座として、次の研修講座を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修名・研修講座名 | 研修・講座期間 |
|  | 月　　日（　　）～　　月　　日（　　） |

※この様式は全体研修、異業種体験研修の手続きには使えません。