（様式　８）

令和　　年度栄養教諭研修校外研修（欠席・遅刻・早退）届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（該当に○をする）

令和　　　年　　月　　日

　長野県教育委員会事務局

保　健　厚　生　課　長　様

学校名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名

次のとおり提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者の職氏名 | （職名）　栄養教諭　　（氏名） |
| 欠席・遅刻・早退の事由  （該当に○をする） |  |
| 研　修　期　日 | 令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 研　修　名 |  |