（様式61号） 　　　 　　　　　　　　　　年　　月　　日

特別支援教育指定研修講座　欠席 ・ 遅刻 ・ 早退　届（該当箇所を〇で囲む）

特別支援教育課長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校コード番号 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名 |  |
| 校長名 　 |  |
|  |  |
|  |  |

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　　名 | 講　座　期　間 |
| キャリアアップ研修Ⅱ　　特別支援教育Ｂ・Ｃ（該当する講座に〇をする） | 　月　　日（　） |
| 欠席・遅刻・早退の事由 |  |