〇〇高第　　　　　号

令和　年　　月　　日

（宛先）

　県立総合教育センター所長

【教職員研修担当（高校）扱】

学校名

校長名 　　　　　　　　　　　（公印省略）

電話番号

ＦＡＸ番号

(〒)所在地

研修会（[ ] 欠席・[ ] 遅刻・[ ] 早退・[ ] 期日変更）届

(職名)　　　　(氏名)

　　本校　教諭　　　　　　　　［受講者ＩＤ＊　R04K0 　］は、下記のとおり研修会を（ [ ] 欠席・[ ] 遅刻・[ ] 早退・[ ] 期日変更 ）しますので、お届けします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会名 | 　※（教科名・班番号等：　　　　　　　　　　　　） |
| 研　修　日 | 　　　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　第　　　日 |
| 理　由　等 | 変更後　令和　　　年　　　月　　　日（　　　） |

* ＊：受講者ＩＤを必ず記入する。
* （欠席・遅刻・早退・期日変更）は該当する□を塗りつぶす。また、期日変更の場合、「理由等」の欄に変更後の期日を併せて記入する。
* 教科名・班等のある研修においては、※（　　）内に記入する。
* 電子メールの場合、件名を「中堅研○○届」とする。
* 郵送の場合、封筒の表に「高中堅研○○届在中」と朱書する。
* やむを得ない理由で欠席、遅刻、早退又は期日変更する場合は、事前協議ののち、本様式を提出する。