第　　　　　号

令和　年　　月　　日

（宛先）

県立総合教育センター所長

【　　　　　　　　担当扱】

学校名

校長名　　　　　　　　　（公印省略）

電話番号

研修会（欠席・遅刻・早退・期日変更＊１）届

本校　教諭　（氏名）［（整理番号又は受講者ID）＊２］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 | 研修会名  （コース・教科等＊３：　　　　　） |
| 研　修　日 | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）　第　　　日 |
| 理　由　等 |  |
| 変更後　令和　　　年　　　月　　　日（　　　）第　　　日 |

＊１　欠席・遅刻・早退・期日変更の箇所は該当するものを残す。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。

＊２　整理番号又は受講者ＩＤがある場合に記入する。

＊３　コース・教科等がある場合は（　　　　）内に記入する。

※　電子メールについて、件名及びファイル名は次のとおりとする。

　　件　　　名　　「中堅研○○届○○特支」

　　ファイル名　　「R○.○.○（研修日）【○○届】○○特支」

　　提出先アドレス　　p7412215@pref.saitama.lg.jp

　　　　　　　　　総合教育センター特別支援教育担当宛て

※　**年次研修を欠席等する場合は、県立総合教育センターと事前の協議を要する。**