文書番号

平成　　年　　月　　日

長崎県教育センター所長　様

学校名

校長名　　　　　　　　　　　　印

研修講座の欠席について（報告）

このことについて、下記のとおり報告します。

記

１　該当研修講座名 セ○○○　□□□□□□………□□研修講座

２　該当者職・氏名

３　欠席期日 平成　　年　　月　　日(　)～　　月　　日(　) （　　日間）

４　欠席理由