

(電子メール施行)

平成 年 月 日

加西市立総合教育センター所長 様

学校名 _____

校長名 _____

欠 席 届

平成29年度研修講座を下記により欠席しますので届け出ます。

記

講座名			
欠席期日	平成 年 月 日 ()		
欠席者	職名	勤務校園名	
	氏名		
欠席理由			