（様式２）

（様式９：初任期育成研修 実施の手引き）

 令和　　年　　月　　日

　京都府総合教育センター所長　様

 　　　　　　　　 　　 立　　　　　　　　　　学校

 　　 校　長 **（公印不要）**

欠　　席　　届

　下記の職員は「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　」の受講を予定しておりましたが、

以下の理由により、欠席（します・しました）のでお届けします。

記

　職　　名

　氏　　名

　欠席期日　　　　令和　　年　　月　　日（　　）

　理　　由

 校務　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

 病気

 その他 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）