様式5

令和　年 月 日

殿

学校名
校長名　　印

学校栄養職員5年経験者研修欠席届

下記の事由により、本校職員が5年経験者研修の講座を欠席しますので
お届けします。

記

1 研修教員氏名

2

3

年　月　日 ～　　年　月　日

5 事　　由

※事由に関する資料があれば添付すること。
※小・中学校の欠席届は、関係市町村教育委員会及び関係教育事務所、県立総合教育センター所長宛に提出すること。
※ 県立学校の欠席届は、県立総合教育センター所長宛に提出すること。
※ 研修当日、欠席事由が生じたときは、速やかに関係機関に電話連絡をし、後日欠届を提出すること。