

千葉県教育庁教育振興部保健体育課長 様

学校名

校長名

(公印省略)

研修の欠席について (報告)

このことについて、下記のとおり報告します。

記

1 該当者職・氏名 職名：●● 氏名：●● ●●

2 研修事業 (研修事業名)

3 研修期日 令和●年●●月●●日 (●)

4 欠席事由 ●●●●●●●●のため

5 備考

欠席：前日又は当日に体調不良等やむを得ない理由により研修に出席できない場合
辞退：事前に当該研修の全日程に出席できないと判明した場合
取消：誤って当該研修ではない申込みをした場合

.....報告の際は以下削除してください.....

(注1) 遅刻・早退・辞退・取消の場合は、件名(題名)の欠席を書き替えてください。

(注2) 報告方法

市町村立学校 (学校 ⇒ 市町村教育委員会 ⇒ 教育事務所 ⇒ 千葉県教育庁教育振興部保健体育課)

※千葉県 (学校 ⇒ 市町村教育委員会 ⇒ 千葉県教育庁教育振興部保健体育課)

県立学校 (県立学校 ⇒ 千葉県教育庁教育振興部保健体育課)

メールの場合 kykyushoku@mz.pref.chiba.lg.jp *件名は「<研修名>欠席報告」としてください。

郵送の場合 〒260-8662 千葉市中央区市場町1-1

千葉県教育庁教育振興部保健体育課 給食班 担当者宛て

*封筒のおもてに「<研修名> 欠席報告」と朱書きしてください。

(注3) 当日の急な欠席・遅刻の場合には、千葉県教育庁教育振興部保健体育課

(TEL 043-223-4095) に連絡し、後日報告を提出してください。