

岩手県介護支援専門員研修

欠席・遅刻・早退・離席届

令和 年 月 日

下記のとおり、欠席・遅刻・早退・離席（します。しました。）

年 度	令和 年度	
受 講 研 修	研修	
(ふりがな) 氏 名		
勤 務 先 名 称		
電 話 番 号	勤 務 先	
	携 帯 ま た は 自 宅	
欠 席 等 日 時	令和 年 月 日 時 分 から (時間 分) 令和 年 月 日 時 分 まで	
欠 席 等 の 科 目 名		
欠 席 等 の 理 由		
備 考		

【事務局欄】

受付者 _____