**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