**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・受講組 | 研修 | 組 |
| （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　から令和　　年 　　月　　　日　　　時　　分　まで | (　　 時間　　　分) |
| 欠席等の科目名 |   |
| 欠席等の理由 |   |
| 備考 |  |

【事務局欄】

受付者