

欠席届

令和3年度 保育士等キャリアアップ研修受講者欠席届

キャリアアップ研修受講者で、出席ができなくなった場合は下記の項目に記載の上、**研修日前日 16:00 までに FAX にて連絡して下さい。**

万が一、当日欠席を含む連絡が遅れる場合は滋賀県保育協議会キャリアアップ研修事業担当者まで電話にて連絡の上、後日 FAX での連絡も宜しくお願い致します。

※欠席者が複数名、複数分野の場合はまとめて記載して頂いても構いません。

< 記載項目 >

* 園 名 : _____

* 園長名 : _____

* 施設住所 : _____ 市・町

* 施設連絡先 : _____

	研修日	研修科目	受講者名	欠席理由
例	○月△日	乳児保育	滋賀 保育	体調不良
1	月 日			
2	月 日			
3	月 日			
4	月 日			

(一社) 滋賀県保育協議会
保育士等キャリアアップ研修事業担当者
FAX 番号: 077-521-2117
問合せ先: ① 080-8932-9043
② 080-8932-9044