（様式第１号）

**欠　席　届**

○○○　第　○○　号

令和　　年　　月　　日

 宮城県総合教育センター所長 殿

学校名

校長名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

 下記のとおり、研修に参加できませんので届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会番号 |  |
| 研修事業名 |  |
| 受講者職・氏名 |  |
| 参加できない日 |  令和　　年　　月　　日（　　） |
| 欠席の態様(○で囲む) | 　ア　一　部　欠　席　（研修開始時間から 　 時 　 分まで）　　　　　　　　　　　（ 　 時 　 分から研修終了時間まで）　イ　終　日　欠　席  |
| 事 由（具体的に） |  |
|

※指定研修（すべての校種・職種対象）の選択研修として申込んでいた場合には、以下の該当する指定研修を○で囲んでください。

ア　初任研３年目　　　　　　　イ　中堅研

|  |  |
| --- | --- |
| 宮城県総合教育センター処理欄 |  |

※ここには記入しないでください

＜注意事項＞

①　参加できない事由が発生した場合は、以下のとおり、速やかに電話連絡し、欠席する場合の対応等を確認すること。

　　**市町村立学校**　→　**地教委**　及び　**宮城県総合教育センター研修会担当**に電話連絡

　　**県立学校**　　　→　**宮城県総合教育センター研修会担当**に電話連絡

②　本様式は、上記の電話連絡を行った後に作成し、提出すること。

③　上記の電話連絡及び本様式の提出は、研修会開催日ごとに行うこと。