令和　　年　　月　　日

　熊本県立教育センター所長　様

学校名

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　 校長氏名　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　○○○○研修の欠席届（遅刻届）

　このことについて、下記のとおりお届けします。

記

１　研修名

２　研修者　　職名　　　　氏名

３　期　日　　令和　　年　　月　　日（　曜）～　　月　　日（　曜）

４　事　由