（様式２）

令和　　年　　月　　日

（あて先）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学 校 （園）名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校（園）長

欠　席　届

　令和６年度新任特別支援教育コーディネーター研修会の欠席届を、次のとおり提出します。

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会名 | 新任特別支援教育コーディネーター研修会　第　　　期 |
| 欠 席 日 | 令和６年　　　月 　　日（　） |
| 職・氏名 |  |
| 欠席事由 |  |
| オンデマンド参加希望 | ※どちらかにチェック☑してください。  　　□　後日オンデマンドでの視聴を希望します。  　　□　研修会の受講希望を取り下げます。 |