

保育士等キャリアアップ研修 欠 講 届

保育士等キャリアアップ研修の講習を下記の通り欠講いたします。

園名 _____

氏名 _____

○ 欠講について

受講講座 いずれかに☑	<input type="checkbox"/> パッケージ型研修(オンライン形式) <input type="checkbox"/> パッケージ型研修(e-ラーニング形式) <input type="checkbox"/> パッケージ型研修(集合形式)
受講講師名	
受講分野	
欠講日	令和 年 月 日 ()
欠講時間	時 ~ 時

○ 上記の職員の欠席を証明します。

園長 _____ 印

京都市保育園連盟事務局あて FAX : 075-253-3188