2019年度千葉県介護支援専門員法定研修

（専門・更新・主任・主任更新）

欠　席　届

令和　　　年　　　月　　　日

千葉県介護支援専門員協議会理事長　様

私は以下のとおり欠席届を提出いたします。　　　　　　〒　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | 研修名 | 2019年度　　　　　　　　　　　　　　　　研修 | | 受講番号 |  | | 氏　　　名 |  | | 欠席した（する）日 | 令和　　　年　　　　月　　　　日　（　　　曜日） | | 欠席（早退・遅刻）理由 | 別添の書類（　あり　・　　なし　）  ※疾病等（インフルエンザ等の伝染病の場合は疑い含む）の場合は必ず医療機関を受診し、それを証明する書類を添付してください。 | | 備考 | ※千葉県介護支援専門員協議会事務局に事前にご連絡している場合はその旨を記載ください。  （例：○月○日電話にて連絡済） |   （重要）必ずご確認ください   1. 研修期間中にやむを得ず欠席または早退・遅刻をした（する見込み）場合は必ず本用紙を提出すること。 2. 理由によっては、申請理由を証明する書類を追加でご提出いただく場合があります。 3. 対応については、研修全日程修了後に千葉県及び当該委員会において協議し、決定する。 4. 当該委員会で協議される内容においては、提出された書類（本用紙及びその理由を証明する添付書類）に   よって協議される。   1. 当該委員会で協議した結果については、千葉県介護支援専門員協議会事務局より通知されるものとする。   　※理由を証明する書類の例（欠席日に関わる日時の記載があるもの）   |  |  | | --- | --- | | 忌引き等 | 会葬礼状、訃報の案内等の写し | | 疾病等 | 診断書、病院を受診した場合は領収書等の写し | | その他の事由 | 公的に証明される書類（任意様式の場合は詳細な記載があるもの）等の写し | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※事務局記載欄 | 受付日 | 事務処理日 |
|  |  |