

欠 席 届

平成 年 月 日

一般社団法人 山口県介護支援専門協会
会 長 佐々木 啓太 あてふりがな
氏 名 ㊟

郵便番号 —

住 所

電話番号

受講番号

曜コース・グループ名 —

平成28年度介護支援専門員実務研修の下記の課程について、以下の理由により
欠席します。

記

研修実施日	未受講課程	理 由

※ 注意事項

- この欠席届は、「研修開始後に研修課程の一部を受講できなくなった場合」に提出してください。
- 平成29年度以降の介護支援専門員実務研修を受講する際には、本年度の研修課程の一部を受講できなかった場合であっても、受講できなかった理由が真にやむを得ないと認められた場合を除き、改めて全課程を受講する必要があります。
- 真にやむを得ないと認められた場合は、別に定める未受講課程受講申請書を提出していただきます。

**提出期限：研修開始後に、研修課程の一部を受講できない場合、
速やかに提出**