

欠 席 届

令和 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： _____ コース： _____

令和5年度介護支援専門員実務研修の下記の科目について、以下の理由により
欠席します。

記

研修実施日	未 受 講 科 目	理 由

※ 注意事項

- この欠席届は、「研修開始後に研修科目の一部を受講できなくなった場合」に提出してください。
- 令和6年度以降の介護支援専門員実務研修を受講する際には、本年度の研修科目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、改めて全科目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、別に定める未受講科目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、研修科目の一部を受講できない場合、
速やかに提出**