

大阪市教師養成講座担当 様

欠 席 届

次の事由により欠席いたします。

受講生番号		名 前	
講座年月日	令和 年 月 日()		
時 間	時 分 ~ 時 分		
講 座 名			
事 由 (欠席の内容等 具体的に記入 してください)			
補講の受講	<u>希望する</u> <u>希望しない</u> (日程は要項で確認してください。)		

FAXまたは郵送で提出してください。

※欠席理由を証明できる書類・資料（コピー可）を添えて提出すること。

※当日やむを得ず欠席する場合は、必ず電話連絡をすること。

【提出先】〒552-0007

大阪市港区弁天1丁目1番6号

大阪市教育センター 大阪市教師養成講座担当

FAX 06 (6571) 7924

※ 番号を間違えないように送信すること。