

このファイルはAcrobat ReaderやWebブラウザ等で読み込み、必要事項を入力して上書き保存してください。その後メールに添付して送ってください。印刷した紙媒体を後日持参していただいても結構です。
送付先: shihan-j@pref.ishikawa.lg.jp

受講コース ※ 受講しているコースを選択してください
標準 短期A 短期B 短期C

欠 席 届

いしかわ師範塾 塾頭 様

私は、以下の理由により、いしかわ師範塾の講座を欠席しますので、
よろしくお取り計らい願います。

欠席日・時間帯 令和 年 月 日 () 曜日

※ 参加予定の時間帯を選択してください
午前 午後

欠席理由

--

届出日

塾生番号	R	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
氏 名	<input type="text"/>							