届出様式

令和７年度訪問看護ステーション管理者・指導者育成研修（育成定着推進コース）

 遅刻 ・ 早退 ・ 欠席 ・ 辞退 　届

令和　　　年　　　月　　　日

　公益財団法人東京都福祉保健財団 理事長　殿

　私は、以下のとおり（　遅刻　・　早退　・　欠席　・　辞退　）をいたします

ので、届け出をいたします。

記

１　受講日　　令和　　　年　　　月　　　日 （　　　曜日 ）

研修　　**１ ・ ２ ・ ３ 日目**・（　　　　時　　　　分頃）

※該当する研修日に○をつけ、遅刻・早退の場合は おおよその時間を記入してください。

２　受講番号

３　氏　　名

５　理　　由

 送付先ﾒｰﾙ：houkan-moushikomi@fukushizaidan.jp