

# 認定講習受講辞退届

令和 年 月 日

高知県教育委員会事務局  
教職員・福利課長 様

学校名

職 名

氏 名

印

1 受講科目名

2 欠席期間

令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

3 辞退理由

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

所属学校長名

印