

平成31年度研修事業 欠席届書

公立学校共済組合沖縄支部 殿

所属所名
_____所属所長名

平成31年度研修事業を受講できませんので、下記のとおり届け出を致します。

組 合 員 証 番 号	
組 合 員 氏 名	
研 修 事 業 名 (該当する講座を○で囲む)	<ul style="list-style-type: none">・ スマートライフセミナー・ 生涯生活設計セミナー・ 保護者対応セミナー・ 女性のための健康セミナー・ 介護講座・介護実技研修・ 笑顔をつくる元気マネジメントセミナー
受 講 日	月 日
欠 席 理 由	

FAX番号 098-862-5867メールアドレス hoken2720@kourituoki.jp