欠席等の届けについて

校（園）長は、やむを得ない理由による欠席等がある場合は、下記連絡先に電話で相談の上、「研修受講者の欠席等について（届）」（p３０）の様式によって、速やかに下記提出先へメールで提出してください。（メールによる提出ができない場合は、逓送又は郵送でもかまいません。）

なお、届けの様式は、県教育センターWeb サイトからダウンロードできます。

(1) 連絡先

所　　属	連　絡　先
公立小・中学校	関係市町（学校組合）教育委員会
県立学校、高松第一高等学校 私立中・高等学校 香川大学教育学部附属学校・園	県教育センター 教職員研修課 （℡：087-813-0941）
私立幼稚園連盟に加盟している園	県総務部総務学事課　（℡：087-832-3058）
公立幼稚園	関係市町所管課
公立幼保連携型認定こども園	関係市町所管課

(2) 欠席等の届けの提出先

- メールの件名は、「欠席等の届け：講座番号□□□（○○○○学校（園））」としてください。
- 提出先が複数ある場合は、文書の宛先は連名表記でかまいません。

校　種　等	提　出　先
公立小・中学校	関係教育事務所 県教育センター
県立学校、高松第一高等学校 私立中・高等学校 香川大学教育学部附属学校・園	県教育センター
私立幼稚園連盟に加盟している園	県総務部総務学事課 県教育センター
公立幼稚園	関係教育事務所 県教育センター
公立幼保連携型認定こども園	県健康福祉部子ども政策推進局子ども政策課 県教育センター

＜関係機関メールアドレス＞

提　出　先	メールアドレス
県総務部総務学事課	somugakuji@pref.kagawa.lg.jp
県健康福祉部子ども政策推進局 子ども政策課	kosodate@pref.kagawa.lg.jp
東部教育事務所	toubukyoiku@pref.kagawa.lg.jp
西部教育事務所	seibukyoiku@pref.kagawa.lg.jp
県教育センター	kyoikucenter@pref.kagawa.lg.jp

（ 様　式 ）

令和　　年　　月　　日

［ 前ページで示した提出先の長 ］　殿

※提出が複数ある場合は、連名表記でかまいません。

〇〇〇〇〇〇学校（園）
校（園）長　〇〇〇〇

研修受講者の欠席等について（届）

このことについて、下記のとおり届け出ます。

記

講　座　番　号 研修会・講座名	講　座　番　号〔　　〕 研修会・講座名〔　　〕
会　　場	
期　　日	令和　　年　　月　　日（　）　〇〇：〇〇～〇〇：〇〇
内　　容 （〇印をつけてください）	欠席　　遅刻　　早退　　その他（　　）
研修受講者 職・氏　名	
理　　由	※具体的に記入してください。