

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

所属名

職 名

氏 名

高知県教育委員会免許法認定講習の受講承認をいただきましたが、以下のとおり受講を辞退いたします。

1 科目名

2 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

所属長名

