（事務連絡）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和○年○月〇〇日

国立武蔵野学院

附属人材育成センター長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（児童相談所長・施設長）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※公印省略

令和○年度、児童相談所職員等研修〇〇〇研修に参加を承認された、下記の職員につきまして、研修を欠席させていただきますので、よろしくお願い申し上げます。

１　参加者名　　　　〇〇　〇〇

２　研修名　　　　　児童相談所職員等研修　一時保護所指導者研修第１グループ

　　　　　　　　　　（期日）

３　欠席理由　　　　上記職員がインフルエンザに罹患し、研修への参加が不可能と

なったため

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　【担当者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〇〇児童相談所　▲▲係　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　e-mail：