

申告書

長崎県介護支援専門員協会
事務局 様

私は、令和5年度介護支援専門員実務研修受講中に下記の理由により
離席したことを申告いたします。

氏 名 :

受講番号 :

離席理由 :

離席時刻日時 : 令和6年 月 日 時 分

再入室時刻 : 時 分