福岡県小学校長会事務所宛ＦＡＸ送信票

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

県小学校長会研修（遅刻・欠席）届

　下記の研修について（遅刻・欠席）します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研修の名称 |  |
| 研修の期日 | 　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 氏名 |  |
| 校長会役職名 |  |
| 郡市名 |  |
| 学校名 | 　　　　　　　　　　立　　　　　　　　　　小学校 |

※　郡市会長会を欠席する場合は、欠席届とあわせて委任状を送信してください。

郡市会長会欠席に係る委任状

私は福岡県小学校長会会長を代理人と定め、　　　　年　　月　　日の郡市会長会議案の採決に係る一切の権限を委任します。

（委任者）氏　名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　役職名

　　　　　　　　　　※　研修当日までに事務所にＦＡＸで送信してください。

　　　　　　　　　　　　県小学校長会事務所　ＴＥＬ０９２（２９２）２２９２

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ０９２（２９２）２２９４