

109 年早期療育研習請假單

班別：初階 1 梯、初階 2 梯、進階班

【申請人留存】

姓名		職稱	
園所名稱			
研習名稱	請假課程名稱：		
請假起訖 時間	自	年	月
	日	時	分
	至	年	月
	日	時	分止
請假事由			
請假人 (代理人)		(校)園所長 核章	

109 年早期療育研習請假單

班別：初階 1 梯、初階 2 梯、進階班

【承辦學校留存】

姓名		職稱	
園所名稱			
研習名稱	請假課程名稱：		
請假起訖 時間	自	年	月
	日	時	分
	至	年	月
	日	時	分止
請假事由			
請假人 (代理人)		(校)園所長 核章	

※研習請假單請傳真至承辦學校並請確認完成請假手續，謝謝您！
傳真號碼：02-2901-0673，呂小姐。