|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 伺 | 事務局長 |  | 伺 | 所　長 | 主　査 | 主任主事 | 係 |
|  |  |  |  |  |  |

下記のとおり受理してよろしいか伺います。

令和　　年　　月　　日

山形県市町村職員研修所長　　殿

所　属

氏　名　　　　　　　　　　　㊞

欠　　　講　　　届

　　　下記により欠講したいのでお届けいたします。

記

　　１　研修名　　令和　　年度　　　　　　　　　　　　　　　研修

　　２　欠講期間　　　　月　 　日（　　）　　　時　　　分　から

　　月　 　日（　　）　　　時　　　分　まで

　　　　　　　 　　　（　　　　　　時間　）

３　欠講理由