|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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

市町村長名

欠　　　講　　　届

　　　下記により欠講させていただきますのでよろしくお願いいたします。

記

　　１　研修名　　令和　　年度　　　　　　　　　　　　　　　研修

２　対象者　　　所属、職、氏名

　　３　欠講期間　　　　月　 　日（　　）　　　時　　　分　から

　　月　 　日（　　）　　　時　　　分　まで

　　　　　　　 　　　（　　　　　　時間　）

４　欠講理由