

見本

別記様式第2号

平成 年 月 日

公益財団法人栃木県市町村振興協会理事長 様

市町長 名

研修辞退申請書

平成 年 月 日付第 号で受講決定されました次の職員について、研修取りやめの申請をします。

1 辞退者職氏名

研修名 (回数)	研修日	所属名	職名	氏名
	月 日 ~ 月 日			

2 辞退理由

*必ず記入してください。また、できるだけ具体的に記入してください。