

見本

別記様式第4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

市町村名及び所属

職名及び氏名

印

## 研 修 欠 席 届

次のとおり研修を欠席したいので、承認くださるようお願いいたします。

- 1 研修の名称 講座（第 回）
- 2 欠席の日時 

月	日	時	分から	日	時間	分
月	日	時	分まで			
- 3 欠席の理由