（様式６）

　　年　　月　　日

（所管担当課）　様

園名

園長名

指定研修休止願

下記のとおり、本園対象者について研修を休止願います。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者氏名 | | 職名 |
|  | |  |
| 休止する研修 | キャリアアップ研修Ⅱ | | |
| 休止の理由 |  | | |
| 行っていない研修 |  | | |

※現在まで行った研修が分かるよう、報告書を添えて提出する。

※この用紙は、研修再開時まで休止者本人も保存する。