

欠席等届

現場技能者キャリアアップ対策
現場管理責任者(フォレストリーダー)集合研修

令和 年 月 日

(公社)岐阜県森林公社理事長 様

研修生名

下記の理由により(欠席・早退・遅刻)しますのでお届けします。

注)欠席・早退・遅刻の該当する箇所を○で囲ってください

<理由>

<欠席する期間>

令和 年 月 日 時 分から

令和 年 月 日 時 分まで

日 時間 分

<備考>

事業体承認	人事管理者認印	
研修担当者承認	研修指導課長認印	