令和　　年　　月　　日

　山形県市町村職員研修協議会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市町村長名

　　　　　　　　　令和　　年度　　　　　研修の受講辞退について

　令和　　年　　月　　日付山研協発第　　号で通知ありましたこのことについて、下記により辞退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　対象者　　所属、職、氏名

２　受講辞退理由

３　受講の振替を希望する回（※複数回開催する研修で、希望のある場合のみ記載）