社会体験等研修承諾書【様式３－２】

 　　　　 平成○○年○○月○○日

　○○○○学校長　様

研修場所

 　　　　 　　 代表者名　　　　　　　　 印

 平成○○年度学校栄養職員10年目研修　社会体験等研修について(回答)

　このことについて、下記のとおり承諾いたします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | 氏　　名 |  |
| 研 修 日 |  |